

# 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習

《福島労働局長登録教習機関 登録番号第49号》

実施要項

主催

一般社団法人福島県労働基準協会

労働安全衛生法に基づき、下記のとおり実施いたします。

会場	会場名	いわき新舞子ハイツ		
	所在地	いわき市平下高久字南谷地16-4	TEL	0246-39-3801
期日	1日目	令和4年6月2日	(木)	9:20 ~ 16:50
	2日目	令和4年6月3日	(金)	8:30 ~ 16:50
定員	64名	※定員になり次第締め切ります		
受講料等	内 訳	金額(円)	消費税10%	計
	受講料1名分	10,500	1,050	11,550
	テキスト代	1,800	180	1,980
合計 13,530				
申込方法	下記受付開始日を厳守の上、お申し込み願います ※時間厳守願います			
		申込方法	受付開始日	開始時間
	①WEB優先	インターネットのみ	令和4年4月21日 (木)	9:10~
	②通常	FAX	令和4年4月28日 (木)	8:30~
申込先	一般社団法人福島県労働基準協会 <a href="http://www.fukurou.or.jp">http://www.fukurou.or.jp</a> FAX 024-522-6724 〒960-8035福島市本町5-8 福島第一生命ビルディング2F TEL (024) 522-6717			
送金先	受付完了後、受講票を送付しますので、指定口座にご送金願います ※事業場名又は受講者名でご送金願います(個人申込の場合は個人名)			
	送金口座	東邦銀行 本店営業部 普通預金 2666894 一般社団法人福島県労働基準協会	※送金手数料はご負担願います ※講習により口座が異なります	
	送金締切日	令和4年5月26日 (木)		
キャンセル	※原則として、講習日の前々日までにご連絡いただいた場合は返金いたします ※新型コロナウイルス対策として体調不良の場合は直前でも返金いたします ※返金に係わる送金手数料は差し引かせていただきます			
テキスト	「特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者テキスト」 中央労働災害防止協会発行 (テキスト不要の場合はご連絡願います) ※本講習使用のテキストは、講習当日会場でお渡しいたします			
講習科目	健康障害及びその予防措置に関する知識			4時間
	関係法令			2時間
	作業環境の改善方法に関する知識			4時間
	保護具に関する知識			2時間
	修了試験(マークシート筆記)			1時間
修了証交付	修了証は、全科目を受講し、修了試験の合格者に交付します ※修了試験はマークシート筆記のため『鉛筆・消しゴム』持参願います			
氏名欄について	労働安全衛生規則の一部改正により修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名及び通称を併記できるようになりました 併記を希望する場合は、申込書の氏名欄に記載し、下記確認書類を郵送願います			
	旧姓使用	戸籍抄本・旧姓を併記した住民票・運転免許証の写し等		
	通称	住民票又はそれに類する書類		
注意事項	※検温・健康チェックにご協力願います(37.5℃以上は受講できません) ※2日目に本人確認を行いますので、運転免許証・保険証等をご持参願います ※遅刻・早退の場合、修了証は交付できません ※理由に係らず、講義開始後の入室は認めませんので、時間厳守願います			
	※修了証用の写真は初日に撮影いたします		撮影時間	8:30 ~ 9:10
	10分前までにご来場願います		初日受付終了時刻	9:10

《 別 紙 》 特定化学物質及び四アルキル作業主任者技能講習申込書

会場名	いわき新舞子ハイツ	期日	令和4年6月2日
			令和4年6月3日
(ふりがな)			
氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかにチェック)		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		
	併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
住所 〔住民登録地〕	〒 _____		
(ふりがな)			
事業場名			
所在地	〒 _____		
TEL			
FAX			
申込担当者 所属・氏名			
労働者数	1. 10人未満 2. 10人以上50人未満 3. 50人以上100人未満 4. 100人以上		
業種	1. 製造業 2. 建設業 3. その他 ( )		
申込日	令和	年 月 日	

一般社団法人福島県労働基準協会長 殿

◎注意事項

- 「氏名」欄に旧姓又は通称の併記を希望する場合は、確認できる書類の添付が必要となります。
- 氏名・生年月日・住所は正確にご記入願います。
- 個人申込の場合、事業場欄は記入不要です。  
(日中連絡 健康障害及びその予防措置に関する知識)
- 原則として、申込担当者様へ書類を送付いたします。
- 受付後、受講票を返信いたしますので、当日ご持参ください。
- ※欄は記入しないでください。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報については、講習会の的確な実施のために使用するほか、当協会が行う各種ご案内に使用することがあります。

※受付欄
※受講番号
※事業場コード