

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習実施要項

《福島労働局長登録教習機関 登録番号第75号》

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。

該当事業場におきましては、有資格者確保のため、受講されるようご案内申し上げます。

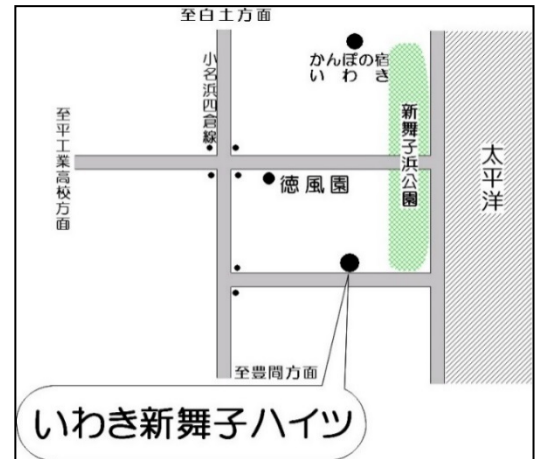
※“インターネット申込”は受付開始日の1週間前より優先受付いたしますので、ご活用願います。

1. 会 場 **いわき新舞子ハイツ** (いわき市平下高久字南谷地 16-4 TEL0246-39-3801)

2. 講習期日 (3日間) 《初日受付終了時刻 9:30》

| | | |
|-----------|-----|------------|
| 令和3年2月16日 | (火) | 9:40~16:40 |
| 17日 | (水) | 8:20~16:50 |
| 18日 | (木) | 9:00~16:10 |

| | |
|--------------------------------------|-------|
| 酸素欠乏症、硫化水素中毒及び救急そ生に関する知識 | 3時間 |
| 関係法令 | 2.5時間 |
| 酸素欠乏及び硫化水素の発生の原因及び防止措置に関する知識 | 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) ※『鉛筆・消しゴム』持参願います。 | 1時間 |
| 酸素及び硫化水素の濃度の測定方法 実技試験 | 3時間 |
| 救急そ生の方法 実技試験 | 3時間 |



3. 講習科目及び時間

4. 修了証交付 修了証は、全科目を受講し、修了試験 (学科及び実技) の合格者に交付します。
※遅刻・早退の場合、修了証は交付できません。
※修了証用の写真は初日に撮影いたしますので、9:30までにご来場願います。
※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。
※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。

5. 受講料等

| 内 訳 | 金額(円) | 消費税 10% | 計 | 使用テキスト |
|------------|--------|---------|---------------|--|
| 受講料1名分 | 16,500 | 1,650 | 18,150 | 「酸素欠乏危険作業主任者テキスト」 中央労働災害防止協会発行 ※原則としてご購入願います。 (テキスト不要の場合はご連絡願います) |
| テキスト代 | 2,000 | 200 | 2,200 | |
| 合 計 | | | 20,350 | |

6. 申込方法

- ① **インターネット申込** ⇒ 令和3年1月5日 (火) 9:10~ 優先受付を開始いたします。

<http://www.fukurou.or.jp>

- ② **通常申込** ⇒ 別紙申込書に記入し、受付開始日以降にFAXしてください。(郵送・持参も可)
申込先 一般社団法人福島県労働基準協会 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

※受付完了後、受講票を送付いたしますので、指定口座に受講料等をご送金願います。

| | | |
|-------|---|---|
| 受付開始日 | 令和3年1月12日 (火) から | ※厳守願います。 |
| 定 員 | 60名 | ※着順。定員になりしだい締め切ります。 |
| 送金口座 | 東邦銀行 本店営業部 普通預金 2624105 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のでご注意願います。 |
| 送金締切日 | 令和3年2月9日 (火) まで | |

7. その他 ○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。

○キャンセルは、2月12日 (金) までにご連絡いただいた場合のみ、返金いたします。

※送金手数料は差引かせていただきます。

○欠席の場合、受講料等はキャンセル料として申し受けます。返金いたしません。

FAX 024-522-6724

(一社) 福島県労働基準協会 行

《 別 紙 》

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習申込書

(いわき会場)

| | | | | | |
|--------------------|---|--------|---------|------------|----------|
| (ふりがな) | | 性別 | 生 年 月 日 | 昭 和 平 成 | 年 月 日 |
| 氏 名 | | 男 女 | | | |
| 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 () | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | ※ 事業場コード |
| 一般社団法人福島県労働基準協会長 殿 | | | | | |

◎注意事項

- 氏名・生年月日・住所は正確にご記入願います。
- 原則として、申込担当者様へ書類を送付いたします。
- 個人申込の場合、事業場欄は記入不要です。
(日中連絡可能なTELは必ずご記入願います。)
- ※欄は記入しないでください。
- 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。

【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

2/16～18 開催