横 2.4 cm

正面

脱帽

背景無地

縦 3

・裏面に氏名記入・色の濃い眼鏡・目がいい。

## 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習開催のご案内(追加開催)

ゲー 特定化学物質を製造、又は取り扱う作業につきましては、労働安全衛生法により特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習修了者を作業主任者に選任し、作業に従事する労働者の指揮等に当たらせることが必要です。

当協会では、この資格を取得できる講習を、岩手労働局長登録教習機関(登録番号18-11)として、労働安全衛生法に基づいて実施しております。

この講習を受講し、学科試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。

つきましては、資格取得に必要な技能講習を、下記日程により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 日 時 令和8年1月6日(火)8:30~15:50(受付7:50 がエンデーション8:20)

7日(水) 8:30~17:00 (同

(同上)

2. 場 所 アートホテル盛岡 3 F 鳳凰の間(旧 ホテル東日本) 盛岡市大通3 丁目 3-8 TEL 019-625-2131

\*講習会場についてのお問い合わせは、**岩手労働基準協会 (TEL 019-681-9911)** までお願いします。

3. 受講資格 18歳以上の方(18歳未満で受講の方は、18歳より修了証が有効となります。)

4. カリキュラム

1日目		2日目	
8:20~8:30	オリエンテーション	8:20~8:30	オリエンテーション
8:30~13:30	作業環境の改善方法に関する知識(4h)	8:30~13:30	健康障害及びその予防措置に関する
13:40~15:50	保護具に関する知識(2h)		知識 (4h)
		13:40~15:50	関係法令 (2h)
		16:00~17:00	修了試験(1h)

※両日 昼食11:40~12:30 (50分)

5. 修 了 試 験 上記講習科目について修了試験を行います。**鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム**をご持参下さい。

\*遅刻・欠課・早退者は、修了試験を受けられませんので必ず所定時間を受講して下さい。

6. 受講料等

受講料12,650円テキスト代1,980円

合 計 14,630円 (消費税10%込)

7. 申込方法 「受講申込書」により**受講料・**テキスト代・**写真1枚**(右図参照。 鮮明なもの。**デジタルカメラ等の不鮮明なものは不可。**)を添えて お申し込み下さい。**(事前に受付状況を電話等でご確認下さい。** 

また、申込書は速やかに提出いただきますようご協力をお願いいたします。) <sup>□</sup> \*銀行振込の場合は、下記口座へ12月15日までに(協会窓口への持参・現金書留可)お振込み願います。

お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させて頂きます。

岩手銀行県庁支店(普)0103622 (公財)岩手労働基準協会

〒020-0857 盛岡市北飯岡 1-10-25 TEL **019-681-9911**·FAX **019-681-1018** 

8. 申込締切日 **12月15日** 

**12月15日(月)** ただし定員**100名**になり次第締切らせていただきます。

締切日までに受講料のお支払いがない場合、予約申込みが取消しされることがありますのでご注意下さい。

9. キャンセルの取扱

10. その他

12月26日(金)以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。

受講票を郵送いたしますので、当日講習会場の受付でご提示をお願いいたします。(12/18(木)発送)

筆記用具、昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)

当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。

駐車場につきましては、会場周辺の有料駐車場のご利用をお願いいたします。

雇用調整助成金受給事業所は教育訓練の対象になることがあります。

会場での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

## 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者 技能講習受講申込書(1月)・追加開催

N	0
Τ.	$\circ$

※協会使用欄

講習日	令和8年1	月 6	目(火)	~1月7	7 日	(水)
-----	-------	-----	------	------	-----	-----

※協会使用懶				
実施管理者	原本照合確認			

印

ふ	りがな							
			<u> </u>	生年月日	昭 和	年	月	日
氏	名	併記を希望する場合の旧姓又は通	<b>通称</b>		平 成			
				(DD)	(	\	\	\
		<ul><li>(番地まで詳しくご記入下さい)</li><li>〒 —</li></ul>	緊急月	TEL 用携帯電話	(	) ( ) (	) ( ) (	)
現	住 所							
(*	・個人受講者は	、記入の必要はありません。)						
144		〒 ─		TEL	(	) (	) (	)
勤	所在地			FAX	(	) (	) (	)
務						1		
323						担当者名		
先	事業場名							
						内 線		)
※該当	箇所に〇印	(公財)岩手労働基準協会会		会 員	会員外	受講料	∤振込予気	芒日
をお付	け下さい。	受講票及び修了証送作	寸希望先	勤務先	自宅	1	月	日
						領収証有無	<b>必要</b>	• 不要
令	和年	月 日						
		严	受講者名 ()	木 ( 白罗)				
		>	C H11. □ √H	イン・ロイロノ				

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

## 〈記入に際しての注意事項〉

- 1)氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、
- 丁寧にご記入下さい。<u>(鉛筆書き不可)</u> 2)訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要)<u>修正テープ不可</u>
- 3)忘れずに<u>**担当者名**</u>をご記入下さい。
- 4)実施管理者欄は当協会で使用します。
- 5)「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、 併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。

旧姓を使用した氏名の場合:戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、

自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。

**通称の場合**:住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)いずれも受講当日正本を提示してください。 ※申込書に記入していただいた個人情報は、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なし に目的以外には一切使用しません。