

事業主各位

一般社団法人長崎県労働基準協会佐世保支部

「グライнда取替等業務」特別教育 開催ご案内
(自由研削といし取替等業務特別教育)

労働安全衛生法第59条3項の規定により標記業務に従事する者は特別教育を受講するよう義務付けられています。貴事業場において必要な方は、是非受講されますようご案内申し上げます。

1. 講習日程および会場

※ 遅刻厳禁 8:50 までに受付を済ませて下さい

講習日	開始時刻	講習会場
令和7年8月22日(金)	9:00～	交通会館（駐車場なし） 佐世保市栄町 7-12 (TEL0956-25-3500) 【お問い合わせ・連絡は、3. 申込先へ】

2. 申込方法

下記の①→②に従ってお申込み下さい※予約申込みは致しません

① まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和7年7月22日(火)9:00より
(受付時間 9:00～17:00)
電話番号 0956-42-0020

先着順に受付、定員になり次第キャンセル待ちとなります。

電話でA～Eを順に
伝えてください

- A 受講する講習名
- B 事業場名
- C 受講者数
- D 電話番号・連絡先
- E 担当者名

② ①にて電話受付完了後、受講申込書を3.申込先へ送付または持参下さい

- 持参の場合 受講申込書(本人確認書類添付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。
受講費用は後日振り込みも可 ③16:00以降は不在の場合がありますので
ご連絡の上お越し下さい。(駐車場：1台有り)
- 送付の場合 受講申込書(本人確認書類添付)と返信用封筒(110円切手貼付)を同封の
うえ送付して下さい。(現金書留可)
受講申込書到着後、受講券とご請求書を送付いたします。

※指定の期日までに受講費用をご入金後 申込み完了となります。

●申込の取消 返金の有無にかかわらず取消しのご連絡をお願いします。

8月12日(火)17時まで→受講料の全額返金 その後は→返金出来ません

3. 申込先

〒857-0034 佐世保市万徳町1-11 川津ビル1F
一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部 TEL 0956-42-0020

4. 受講費用

	受 講 料	テキスト代	合 計 (10%税込)
会 員	8,360 円 (内税 760 円)	1,320 円 (内税 120 円)	¥9,680
一 般	10,560 円 (内税 960 円)	1,320 円 (内税 120 円)	¥11,880

※令和6年11月テキスト改訂

5. 講習科目

時間は講習の進行状況により若干変更することがあります。

8/22 (金)	時 間 (休憩を含む)	科 目		時間数
	8:50 までに 入場下さい 9:00~16:30	学 科	自由研削用研削盤、自由研削用といし、 取付け具等に関する知識	2H
			自由研削用といしの取付け方法及び 試運転の方法に関する知識	1H
			関係法令	1H
		実 技	自由研削用といしの取付け方法及び 試運転の方法について	2H
		合計時間		6H

6. 持参するもの

受講券と一緒にお渡しする別紙にてご確認ください。

注意

※ 全講習科目を必ず受講して下さい。

※ 遅刻・早退・欠課等をされますと修了証を交付することができません。

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)
②用紙サイズはA4をお願いします
③※印は記入しないこと
④本人確認書類の添付を必ずお願いします
⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

グライнда(自由研削といし)取替等業務特別教育受講申込書

- ①自動車運転免許証(表裏)
②健康保険証(表裏)
③在留カード(表裏)
④住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
⑤マイナンバーカード(表面のみ)

いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください
※①③は記入がない場合も裏面の写しが必要です
※②は裏面に現住所を記入の上コピーを取って下さい

受講番号		※														
受講者	ふりがな											生年月日	昭和 年 月 日			
	氏名												(才)			
	現住所															
		郵便番号					—					電話番号	()			
													携帯番号	()		
◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること																
所属事業場	ふりがな															
	事業場名															
	所在地															
		郵便番号					—					電話番号	()			
											FAX番号	()				
	連絡担当者	部署											氏名			
		職名														
会員・一般の区分 ✓をお願いします		☐ 会員			☐ 一般			加入支部名 (会員の場合)		支部						
申込年月日		申込者(受講者又は事業場)														
年 月 日		⑩														

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘要	※		