

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

低圧電気取扱業務特別教育【学科教育のみ】

※当協会は学科教育のみ実施いたします。実技教育は各事業場で行って下さい。

実技教育は、低圧の活線近接作業の方法について、7時間以上(開閉器の操作の業務のみを行う者については、1時間以上)行う。

貴事業場において資格取得の必要な方は、是非受講されますようご案内申し上げます。

(労働安全衛生法第 59 条 3 項)

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 11 月 5 日 (水)	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.申込み先 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 10 月 3 日 (金) 9:00 より

(受付時間 9:00~17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受け付け、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にて電話受け付け完了後、受講申込書を**3.申込み先**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
うえ郵送して下さい。(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。
10月29日(水) 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 TEL0956-42-0020

4. 受講費用

	受講料	テキスト代	合計(10%税込)
会 員	¥7,260 (内税¥660)	¥770 (内税¥70)	¥8,030
一 般	¥9,460 (内税¥860)	¥770 (内税¥70)	¥10,230

5. 講習科目 時間は講習の状況により若干変更することがあります。

	時間 (休憩を含む)	時間数	講習科目
11/5 (水)	8:50 までに入場下さい 9:00～17:30	1 H	低圧の電気に関する基礎知識
		2 H	低圧の電気設備に関する基礎知識
		1 H	低圧用の安全作業用具に関する基礎知識
		2 H	低圧の活線作業及び活線近接作業の方法
		1 H	関係法令

(学科講習合計7時間)

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。**

☆ **助成金のご案内** ☆

人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）

講習を開始する日の原則3か月前から1週間前までに計画届を提出する必要があります。

詳細は下記にお問い合わせください。

〈**助成金様式等の提出・お問合せ先**〉

長崎労働局 職業安定部 職業対策課 TEL095-801-0042

- 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)

低圧電気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						平成	(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		印									

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	※		