

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

「粉じん作業」特別教育 開催ご案内

1. 講習日程および会場 ※遅刻厳禁 9:50 までに受付を済ませて下さい

| 日程 | 時間(休憩を含む) | 科目 | 時間数 | 講習会場 |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------|------|--|
| 令和 8 年 8 月 21 日(金) | 9:50 までに 入場下さい 10:00~16:00 | 粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法 | 1H | 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】 |
| | | 作業場の管理 | 1H | |
| | | 呼吸用保護具の使用の方法 | 0.5H | |
| | | 粉じんに係る疾病及び健康管理 | 1H | |
| | | 関係法令 | 1H | |
| | | 合計時間 | 4.5H | |

2. 申込方法 下記の①→②の順にお申込み下さい

| | |
|--|---|
| <p>① まず受付開始日にお電話下さい 受付開始日 令和 8 年 7 月 22 日(水) 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。</p> | <p>A~E の順でお伝えください 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</p> |
|--|---|

② ①にて電話受け完了後、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(本人確認書類貼付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。(駐車場: 1 台有り)
受講費用は後日振り込みも可 ④16:00 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。
- 送付の場合 受講申込書(本人確認書類貼付)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。
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。

3. 申込先・問合せ

〒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 | 7,260 円(内税 660 円) | 880 円(内税 80 円) | ¥8,140 |
| 一 般 | 9,460 円(内税 860 円) | 880 円(内税 80 円) | ¥10,340 |

●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(水)17時まで → 受講費用の全額返金 その後は → 返金出来ません

5. 持参するもの 受講券と一緒に渡す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。

《記載上の注意》

本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所をボールペンで正確に記入して下さい。
 誤記入の場合 ▶▶ 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

粉じん作業特別教育 受講申込書

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|-----------|--------|------------------|---------------------------------|----------------|-----|------|----------------------------------|-----|
| 修了証 番号 | | 修了 年月日 | | 受講 番号 | | | | | | |
| 本人 欄 | フリガナ | | | | 生年月日 | 昭 平 | 年 | 月 | 日 | |
| | 氏名 | | | | | | | | | (才) |
| | 旧姓又は通称の併記希望の有無 | (有・無) | (フリガナ) | 旧姓又は通称 | | | | | 旧姓又は通称が確認できる戸籍謄本、住民票等公的機関の証明書を添付 | |
| | 現住所 | 都道府県 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 事業 者 欄 | フリガナ | | | | | | | | 事業場の業種 | |
| | 所属事業場名 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | | |
| 事業場の連絡担当者 所属・氏名 | 所属 | | | | | 氏名 | | | | |
| 申込年月日 | 年 | 月 | 日 | 会 員 分 区 | <input type="checkbox"/> 会 員 | 加入支部名() 支部) | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 一 般 | ※確認の上、✓をお願いします | | | | |

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会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。
 本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

〔表面〕

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください。
 (ただし、外国籍の方は③は必須です。)

- ① マイナンバーカード(表面のみ)
- ② 自動車運転免許証(表裏)
- ③ 在留カード(表裏)
- ④ 健康保険資格確認書(表裏)
- ⑤ 住民票(マイナンバーの記載がない
6か月以内に発行されたもの)

} ⇒

※修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、
 上記公的確認書類のとおり作成します。

〔裏面〕

【注意】

②③④は記入がない場合も裏面の写しが必要です。
 ④は住所の記載が無い場合、裏面の記載欄にご記入をお願いします。