

●当初計画の令和7年6月18日(水)を都合により日程・会場の変更をしました。

粉じん作業特別教育

開催日時	令和7年6月25日(水) 9:50~16:00		
開催会場	三菱記念会館 長崎市稲佐町1-15 (TEL 095-861-3081)		
受講費用 (10%消費税込)	受講料	会員	7,260円 (内消費税 660円)
		一般	9,460円 (内消費税 860円)
	テキスト代		880円 (内消費税 80円)

申込先

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部

〒852-8117 長崎市平野町12-11 井手ビル2階
TEL 095-842-5380 FAX 095-842-5388

申込方法

◆◆受講申込み受付の電話番号 095-842-5380 又は 050-3793-0585 ◆◆

- 受付開始日 **令和7年5月19日(月) 9:00より** →まずお電話下さい
(受付時間 9:00~17:00) ※定員になり次第キャンセル待ちとなります
- 受講申込書 ご記入の上、**返信用封筒(110円切手貼付)**を添えて、上記申込先まで提出してください。
事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。
- 受講費用 受付後、受講票を送付する際に、受講費用の請求書を同封致します。その後指定の期限内
にご入金下さい。申込書を事務所に持参される場合、同時に現金でのお支払いも可能です。
- 申込の取消 **令和7年6月18日(水) 17時まで** →受講料の**全額返金**
その後は →**返金できません**のでご了承ください。
注意 返金の有無にかかわらず、取消しのご連絡は必ずお願いします。

講習内容

遅刻・早退・欠課をされますと、修了証の交付ができません

科目	時間	時間帯
粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法	1	※9:50分までに入場下さい。 10:00~16:00 (昼休み 60分 及び 途中休憩時間を含む)
作業場の管理	1	
呼吸用保護具の使用の方法	0.5	
粉じんに係る疾病及び健康管理	1	
関係法令	1	
合計	4.5	

会場案内

【交通機関】

バス

稲佐橋下車

徒歩3分

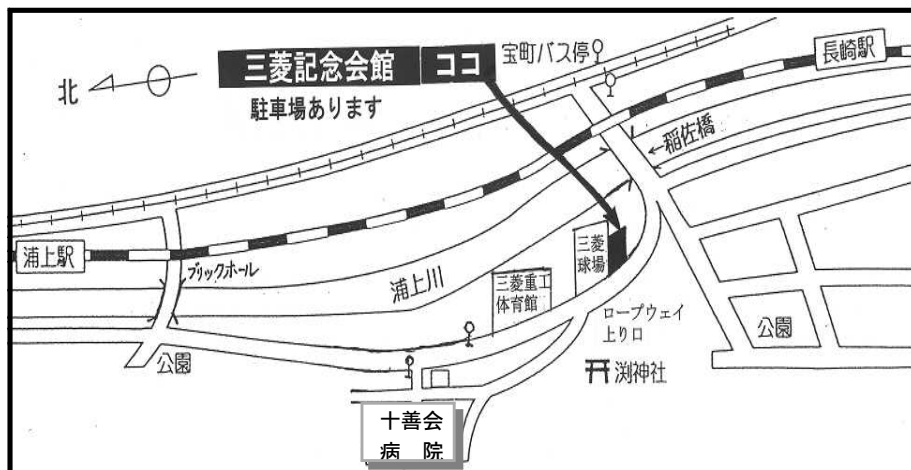
ロープウェイ前下車

徒歩3分

電車

スタジアムシティサウス下車

徒歩9分



※会館の駐車場が満車の場合は、体育館の駐車場をご利用下さい(但し有料)

(一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

まず受付開始日にお電話を!!

1. 申込みをする講習会の受付開始日を確認する。



2. 受付開始日の9:00より下記の①、②いずれかに電話をしA～Eについて順番に教えてください。
定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。



3. 予約受付完了後申込書を郵送又は持参する。

受講申込書ご記入の上、返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送してください。

事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

※裏書がない場合も両面コピー下さい。

※技能講習の場合は写真が必要になります。

※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)



4. 受講費用振込

受付後、受講票を送付する際に、受講費用の請求書を同封します。

その後指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。

受 付 手 順 《長崎支部講習会》

電話番号

① 095-842-5380
又は

② 050-3793-0585

(受付時間 9:00～17:00)



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



申込書郵送
又は持参

(持参の場合
現金での支払いも可)



振
込

- 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)

粉じん作業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						電話番号	()			
		郵便番号				—					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						電話番号	()			
		郵便番号				—		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 年 月 日		申 込 者 (受講者又は事業場) 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 _____ 支部長 殿

修 了 日 年 月 日	※	修了証 番 号	※
摘 要	※		