《開催案内》令和9年1月開催分

粉じん作業特別教育

一般社団法人 長崎県労働基準協会 諫早大村支部

1 日程及び会場

開催日	科　　目	時間	時 間 帯	会　　場
令和９年 **1/14** **（木）**	粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法	1	10:00 ～ 16:00 昼休み 50 分及び途中休憩時間含む	諫早市社会福祉会館 諫早市新道町 948 TEL0957-24-5100 **駐車場あり** **お問合せは２の申込先へ**
	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		

2 申 込 先

（一社）長崎県労働基準協会
諫早大村支部
FAX 0957-46-5264

申込についてのお問合せ先
☎ 0957－46－5263

3 受講費用

区分	受講料(10%税込)	ﾃｷｽﾄ代(10%税込)	税込合計
会員	7,260(内税 660)	880(内税 80)	¥8,140
一般	9,460(内税 860)	880(内税 80)	¥10,340

4 申込方法及び受付開始日

◆申 込 方 法 **FAXのみ** 申込書を当支部へFAXしてください。**※話中による未送信にご注意ください**
◆受付開始日 **12/9(水)9:00～** 定員に達し次第締め切らせていただきます。
（9:00 前の FAX は無効です）

◎受講申込書を受付開始日の 9:00 以降に当支部へFAXしてください。
◎FAX受付後、請求書及び提出書類とお支払いについてのご案内をFAXします。
◎FAX受信ができない場合は、電子メールでご案内しますのでアドレスをご記入ください。
◎申し込みが少ない場合、開催を中止することがあります。

5 申込の取消

令和9年1月7日(木)17:00 まで→受講料の全額返金　　その後の連絡→返金できません
◆欠席される場合は、返金の有無にかかわらず必ずご連絡をお願いします。

注意事項　所定の講習時間を受講できない場合は、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　年　月　日 平　（　才）	
	氏名				
		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		
		郵便番号	電話番号　（　）
			FAX番号　（　）
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	会員区分	□会員　加入支部名（　支部） □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。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 諫早大村支部長 殿

202603