

粉じん作業特別教育

| | | |
|-------------------|--|---|
| 開催日時 | 令和4年6月20日(月) | 9:50~16:00 |
| 開催会場 | 長崎県勤労福祉会館 長崎市桜町9-6 (TEL 095-821-1456) | |
| 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4年5月20日(金)** 受付開始日の9:00よりお電話ください。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。
(受付時間 9:00~17:00)
- 受講申込書 ご記入の上、**返信用封筒(84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、振込先・金額をお知らせ致します。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4年6月13日(月)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

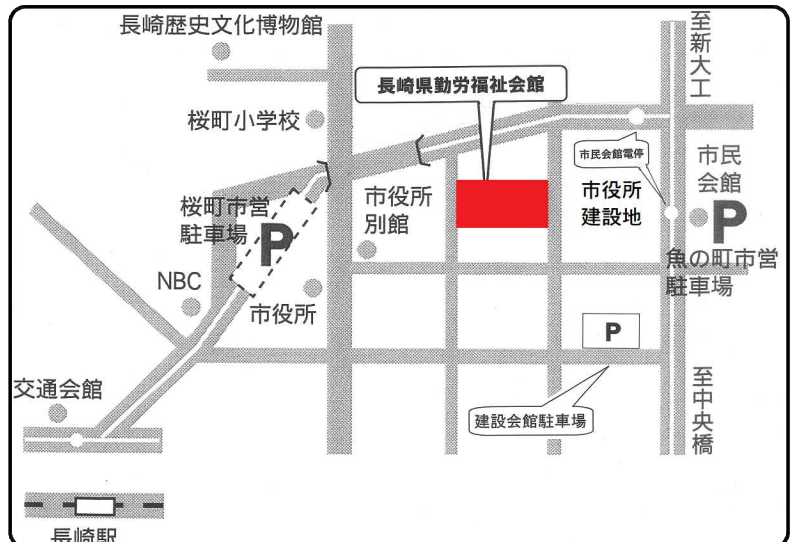
- 会場の駐車場は使用できません。
- バイクも駐車できません。

【最寄りの有料駐車場】

- 市営市民会館地下駐車場
- 市営桜町駐車場(市役所横)
- 建設会館駐車場
(タワーパーキングのみ 4時間以上800円)

【交通機関】

| | | |
|----|--------|-------|
| JR | 長崎駅 下車 | 徒歩15分 |
| バス | 市役所前下車 | 徒歩2分 |
| 電車 | 市民会館下車 | 徒歩3分 |



(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

～令和4年度講習会受付分より受付方法が変更になります～

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について順番に告げてください。
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(84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、振込先・金額をお知らせします。
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 《令和4年度長崎支部講習会より》

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

- ・自動車運転免許証(表裏)
 - ・健康保険証(表裏)
 - ・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)
 - ・在留カード(表裏)
- 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
 ⑥記入がない場合も裏面の写しは必要です。

| | | | | | | |
|---|-------|---|-------|------------------|-----|---|
| | | 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 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 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長崎支部長 殿

| | | | |
|-------|---|-------|---|
| 修了年月日 | ※ | 修了証番号 | ※ |
| 摘要 | ※ | | |