

# グラインダ(自由研削といし)取替等業務特別教育

## 〈学科教育・実技教育〉

開催日時 令和2年7月6日(月) 8:50~16:30  
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 受講料 会員 8,360円(内消費税760円)  
一般 10,560円(内消費税960円)  
テキスト代 1,320円(内消費税120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、同時に現金でお支払いも可能です。

- 受付開始日 **令和2年6月3日(水)** 受付開始日から定員に達するまで、受け付けます。

- 申込の取消 **令和2年6月29日(月)17時まで** → 受講料の**全額返金**  
**令和2年7月2日(木)17時まで** → 受講料の**半額返金**  
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。  
**遅刻・早退・欠科をされますと、修了証の交付ができません。**

### 講習内容

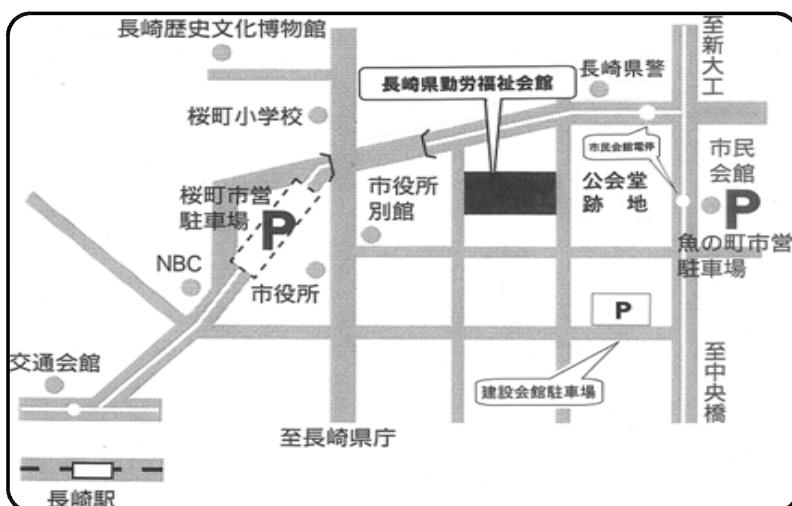
| 科目 |                                   | 時間 | 時間帯                                                                        |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------|
| 学科 | 自由研削用研削盤、自由研削用といし、<br>取付け具等に関する知識 | 2  | ※8:50までに入場ください<br><br><b>9:00~16:30</b><br><br>( 昼休み 50分 及び<br>途中休憩時間を含む ) |
|    | 自由研削用といしの取付け方法及び試<br>運転の方法に関する知識  | 1  |                                                                            |
|    | 関係法令                              | 1  |                                                                            |
| 実技 | 自由研削用といしの取付け方法及び試<br>運転の方法について    | 2  |                                                                            |
| 合計 |                                   | 6  |                                                                            |

### 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



- 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)

## グライнда(自由研削といし)取替等業務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  
 ⑤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  |                                                                   |      |                  |                       |
|                                                 | 氏 名   | 男<br>女                                                            | 生年月日 | 昭和<br>平成         | 年 月 日                 |
|                                                 | 現 住 所 |                                                                   |      |                  |                       |
|                                                 | 郵便番号  |                                                                   |      |                  | 電話番号 ( )<br>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(外国籍の方は在留カードと一致すること) |       |                                                                   |      |                  |                       |
| 所 属 事 業 場                                       | ふりがな  |                                                                   |      |                  |                       |
|                                                 | 事業場名  |                                                                   |      |                  |                       |
|                                                 | 所在地   |                                                                   |      |                  |                       |
|                                                 | 郵便番号  |                                                                   |      |                  | 電話番号 ( )<br>FAX番号 ( ) |
|                                                 | 連絡担当者 | 部 署                                                               | 氏 名  |                  |                       |
|                                                 |       | 職 名                                                               |      |                  |                       |
| 会員・一般の区分<br>✓をお願いします                            |       | <input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般         |      | 加入支部名<br>(会員の場合) | 支部                    |
| 申 込 年 月 日<br><br>年 月 日                          |       | 申 込 者 ( 受講者又は事業場 )<br><br><div style="text-align: right;">印</div> |      |                  |                       |

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<br>年月日 | ※ | 修了証<br>番号 | ※ |
| 摘 要       | ※ |           |   |