

# グライнда(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6年7月30日(火) 8:50~16:30
開催会場	長崎県労働福祉会館 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

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

- 受付開始日 **令和6年6月28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6年7月23日(火) 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・欠科をされますと、修了証の交付ができません。**

科目	時間	時間帯
学	自由研削用研削盤、自由研削用といし、 取付け具等に関する知識	※8:50までに入场ください <b>9:00~16:30</b> ( 昼休み 50分 及び 途中休憩時間を含む )
科	自由研削用といしの取付け方法及び試運転 の方法に関する知識	
	関係法令	
実技	自由研削用といしの取付け方法及び試運転 の方法について	
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。
- 【有料駐車場】
  - 市役所地下駐車場(新庁舎地下)
  - 市営市民会館地下駐車場
  - 市営桜町駐車場(旧市役所横)
  - 建設会館駐車場(立体)

### 【交通機関】

JR	長崎駅	下車	徒歩15分
バス	市役所上	下車	徒歩3分
電車	市役所	下車	徒歩3分

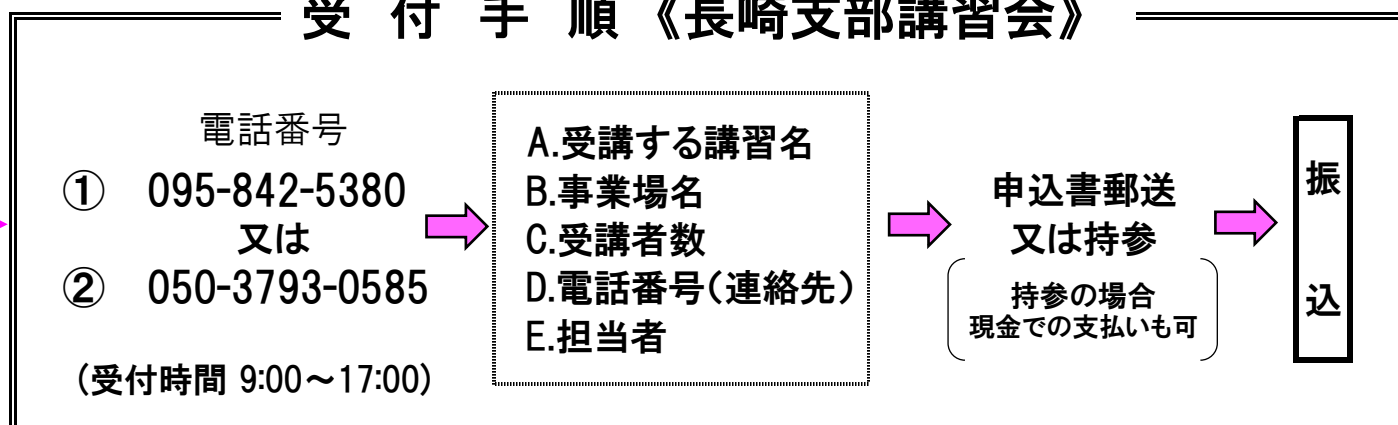


# (一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

## 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(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《長崎支部講習会》



- 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)

## グラインダ(自由研削といし)取替等業務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						
		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 <input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般		<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)					⑩

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	※		