

職長教育・安全衛生責任者教育

開催日時 令和6年7月18日(木) 8:50~18:00
令和6年7月19日(金) 8:50~17:00

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

受講区分		会 員		一 般	
職長・安全衛生責任者教育 両方受講	受講料	13,200円(内消費税1,200円)	15,400円(内消費税1,400円)		
	テキスト代	1,650円(内消費税 150円)	1,650円(内消費税 150円)		
合 計		14,850円(内消費税1,350円)	17,050円(内消費税1,550円)		
職 長 教 育 のみ受講	受講料	13,200円(内消費税1,200円)	15,400円(内消費税1,400円)		
	テキスト代	880円(内消費税 80円)	880円(内消費税 80円)		
合 計		14,080円(内消費税1,280円)	16,280円(内消費税1,480円)		
安全衛生責任者教育 のみ受講	受講料	2,420円(内消費税 220円)	3,080円(内消費税 280円)		
	テキスト代	770円(内消費税 70円)	770円(内消費税 70円)		
合 計		3,190円(内消費税 290円)	3,850円(内消費税 350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18日(火) 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(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11日(木) 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

別添カリキュラムのとおり

遅刻・早退・欠科をされますと、修了証の交付ができません

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

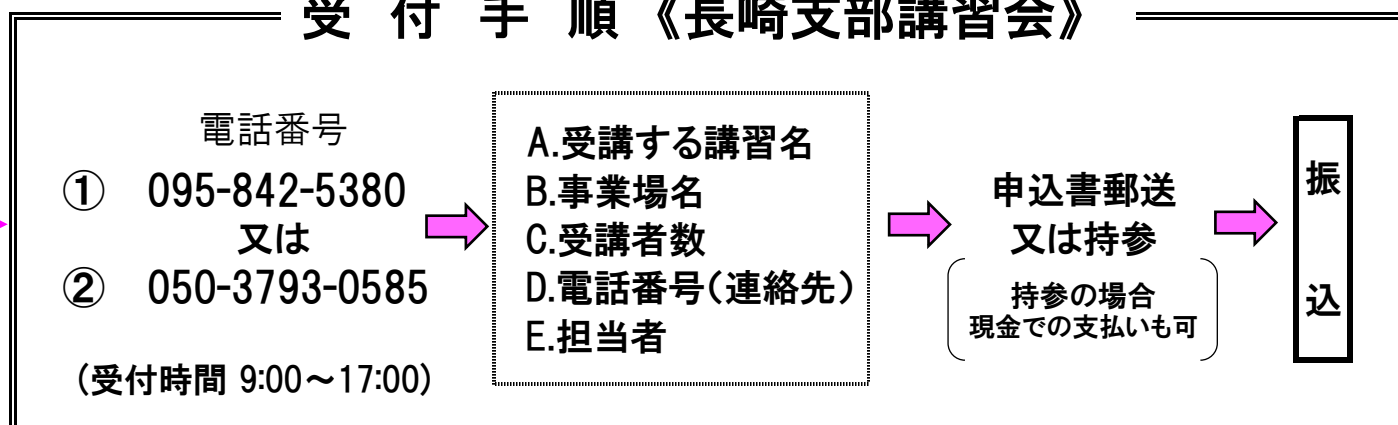


(一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

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)

職長教育・安全衛生責任者教育 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下さい
 ※①③は記入がない場合も裏面の写しは必要です
 ※②は裏面に現住所を記入の上コピーして下さい

受講区分

◎希望の受講に✓をお願いします

- 職長教育・安全衛生責任者教育 両方受講
- 職 長 教 育 のみ受講
- 安 全 衛 生 責 任 者 教 育 のみ受講

[職長教育修了証のコピーを添付下さい] ←

受 講 者	ふりがな											受 講 番 号	※
	氏 名											生年月日	昭和 平成 年 月 日 (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	<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		申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場)												
令和 年 月 日													⑧	

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	※								