

《令和7年7月開催案内》

低圧電気取扱業務特別教育〈学科教育のみ〉

※当協会では学科教育のみ実施しますので、実技教育は事業場で行ってください。
実技教育は、低圧の活線作業及び活線近接作業の方法について、7時間以上（開閉器の操作の業務のみを行う者については、1時間以上）となっております。

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

(学科講習合計7時間)

| 開催日 | 科目 | 時間 | 時間帯 | 会場 |
|-------------|--------------------|----|---|--|
| 7/25 (金) | 低圧の電気に関する知識 | 1 | 9:00 ~ 17:30 昼休み 50分及び 途中休憩時間含む | 諫早技能会館 2F 諫早市宇都町 22-76 TEL0957-22-0036 お問合せは2の申込先へ 駐車場あり (車の途中移動不可) |
| | 低圧の電気設備に関する基礎知識 | 2 | | |
| | 低圧用の安全作業用具に関する基礎知識 | 1 | | |
| | 低圧の活線作業及び活線近接作業の方法 | 2 | | |
| | 関係法令 | 1 | | |

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(税込) | テキスト代(税込) | 合計(10%税込) |
|----|---------------|------------|-----------|
| 会員 | 7,260(内税 660) | 770(内税 70) | ¥8,030 |
| 一般 | 9,460(内税 860) | 770(内税 70) | ¥10,230 |

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 ※話し中等による未送信に注意

◆受付開始日 **7/1(火)9:00~定員に達し次第締め切り** ※9:00前のFAXは無効

◎本人確認書類はFAX不要です。後日、申込書原本の提出時をお願いします。

◎FAX受付後、請求書及び書類提出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、申込書内所属事業場のFAX番号欄に、電話希望、メール希望等とご記入のうえ、電話番号かメールアドレスをお知らせください。

◎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

7/18(金)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ください。

※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。

◆建設事業主等に対する助成金について

《書類の取り寄せ・提出及びお問合せ先》

長崎労働局 職業安定部 職業対策課 TEL095-801-0042
〒850-0033 長崎市万才町 7-1 TBM長崎ビル6階

- 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)

低圧電気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ください

| | | | | | |
|-----|------|------|------|----------|-------|
| | | 受講番号 | | ※ | |
| 受講者 | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | | 昭和 平成 | 年 月 日 |
| | 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 職名 | 氏名 | | |
| | 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

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 諫早大村支部長 殿

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