

「有機溶剤作業主任者技能講習」 2月（長崎）開催のご案内

長崎労働局長登録教習機関

登録番号001-1 有効期間満了日 2029.3.30

主 催 （一社）長崎県労働基準協会 本部

有機溶剤を製造し、又は取り扱う作業については有機溶剤作業主任者の選任が必要です。
資格取得のための講習会を、下記日程で実施することと致しましたのでご案内申し上げます。
(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証を統合希望される方は、9.統合修了証の
交付に詳細を記載しています。

記

1. 開催日時 令和8年2月5日(木) 午前8時50分～午後4時40分
2月6日(金) 午前8時50分～午後6時00分

2. 開催場所 長崎県勤労福祉会館 2階
長崎市桜町9-6

3. 受講料・テキスト代

会 員 事業場	1名	受講料 …16,830円(内消費税10% 1,530円)
	16,830円 (税込)	※テキスト代は本部が負担いたします。
一 般 事業場	1名	受講料 …16,830円(内消費税10% 1,530円)
	18,810円 (税込)	テキスト代 … 1,980円(内消費税10% 180円) (第10版)

4. 申込受付について(申込手順)

『受付開始日 令和8年1月9日(金)』より

下の申込手順に従って申込みを行って下さい。

- ◆ 業務規定により、下の申込手順が済まれた方を先着順に受け付け、定員100名に達し次第締め切りますのでご了承下さい。

申込手順 《1月9日より 1.電話 2.振込の順番をお願いします》

電話したその日に振込ができる方



最初に必ず電話をする

電話番号 095(849)2450

【受付時間 9:00～17:00 時間厳守をお願いします。】

1

順番に
電話で次のA～Fについて
順番に
伝えてください

- A 受講する講習名
B 事業場名
C 受講者数
D 振込
E 電話番号(連絡先)
F 担当者名

振
込

- ・振込をすませる
- ・申込書(本人確認書類を貼付)を郵送する

申
込
完
了

5. 申込先・問い合わせ先

〒852-8117 長崎市平野町12-11
井手ビル2F
TEL 095 (849) 2450
(一社)長崎県労働基準協会
登録番号：T5310005000711

《 振 込 先 》

取 引 銀 行 十八親和銀行 本店営業部
「普通預金」0216946
フリガナ シヤ)ナガサキケンロウドウキジュンキョウカイ
口座名義 一般社団法人長崎県労働基準協会

6. 申込みの取消し

申込みの取消料は、

◆ **令和 8 年 1 月 29 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。

7. 受 講 券

申込みと同時に受講券を発行しますので、講習会開催期間中は、毎日受付に提示し、チェックを受けて下さい。

8. 講習科目・講習時間等

(2日間とも8:50分までに受付を済ませて入室して下さい)

日 程	講 習 科 目	時 間	時 間 割
1 日 目 2 月 5 日 (木)	健康障害及びその予防措置に関する知識	4 時 間	9:00 ~ 16:40 (途中休憩時間含む)
	関 係 法 令	2 時 間	昼休み 12:00~13:00
2 日 目 2 月 6 日 (金)	作業環境の改善方法に関する知識	4 時 間	9:00 ~ 18:00 (途中休憩時間含む)
	保 護 具 に 関 す る 知 識	2 時 間	昼休み 12:00~13:00
	試験の実施要領等の説明	10分	
	修 了 試 験	1 時 間	

9. 修了証の交付

修了試験の合格者(全講習科目・全講習時間の受講者に限る)には、後日郵送により「有機溶剤作業主任者技能講習修了証」を交付いたします。

統合修了証の交付

講習期間中に当協会交付の修了証原本を回収のうえ統合します。

講習期間中に回収できない場合は有料となります。

一度統合された修了証は元に戻すことはできませんのでご了承ください。

※ 遅刻、早退、一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。

【 講習会場案内図 】

会場への交通機関

J R 長 崎 駅下車徒歩 25分
バス 市役所上下車徒歩 3分
電車 市役所 下車徒歩 3分



※ 駐車場について

講習会場に受講者が使用できる駐車場はありませんのでご了承下さい。

個人情報取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、当協会の事業以外の目的には使用致しません。

なお、本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

記入上の注意：記入の際はボールペン等の消せないものを使用ください。

本人欄は、正確（特に氏名の異体字は正しく）に記入してください。

訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しく記入ください。

有機溶剤作業主任者 技能講習受講申込書

修了 年月日				修了証 番号				受講 番号			
本人 欄	フリガナ				生年月日	昭平 年 月 日生 (歳)					
	氏 名										
	現住所	(〒 — 都道府県)			電話番号	()					
					携帯番号	()					
	本人 確認欄	※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること 上記の氏名・現住所及び写真は私のもので間違いありません 申込者氏名（本人署名）									
事業 者 欄	フリガナ				所 属 事業場名						
	所在地	(〒 — 都道府県)			電話番号	()					
					FAX 番号	()					
	連絡 担当者	所属 部署			氏 名	当協会の 会 員 ・ 一 般 (確認の上○をつけてください)					
申込年月日	年 月 日										

写真貼付欄

の り し ろ

申請前6ヶ月以内に
撮影した上三分身
正面脱帽、背景なし
たて3.0cm
よこ2.4cm
のもの。

- ・写真裏に氏名記入
- ・ポラロイド写真やデジタル写真等は受理できないことがあります
- ・宗教上、医療上の理由により帽子、布等を使用されている方は、事前にご相談ください。

写 真 照 合

1 日目 ☐ ☐

2 日目 ☐ ☐

本人確認書類 ☐

統 合 希 望 者 欄	(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証のみ統合の対象となります。(修了証の原本を回収のうえ統合します)							
	統合を希望するものをチェック☑してください							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	有 機	特 四	酸 欠	鉛	足 場	乾 燥	フ レ ス	玉 掛
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガ ス	石 綿	フォーク	特 化	床 特	小 特	金 属	統 合
※講習期間中に回収できない場合は有料となります								

一般社団法人 長崎県労働基準協会 長 殿

本人確認書類貼付欄

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください

①～③については**表面、裏面の写し**を貼付してください
(裏面に記入がなくても写しを貼付してください)

- ① 自動車運転免許証
- ② 健康保険証
- ③ 在留カード

④⑤については**表面のみの写し**を貼付してください

- ④マイナンバーカード
- ⑤住民票の写し(6ヶ月以内に発行され、マイナンバーが記載されていないもの)・申請書裏面に貼付して下さい

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会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。本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。