

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習



のご案内

一般社団法人佐野労働基準協会
一般社団法人足利労働基準協会
株式会社人財学園

日頃より当協会の運営にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度当協会では、労働安全衛生法の改正により、溶接ヒューム等が特定化学物質に追加され、溶接職場では、「特定化学物質作業主任者」の選任が必要となりました。当該作業主任者の選任は「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習」の受講修了者から選任することになります。尚施行は令和5年4月1日からです。

当協会では、受講者の便宜と費用の軽減を考慮し、栃木労働局長登録教習機関である株式会社人財学園の協力を得て、下記の要領により「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習」を開催することといたしました。

受講ご希望の方は、お早めにお申し込みくださるようご案内申し上げます。

記

- 1. 日時** 令和7年3月27日(金)・28日(土)
受付時間 午前8時50分
講習時間 3/27 午前9時00分～17時00分
3/28 午前9時00分～16時20分 *講習終了後、修了式があります。
- 2. 開催場所** 栃木県南地域地場産業復興センター
(栃木県足利市田中町32-11 ☎0284-71-1141)
- 3. 受講料** 1名 15,000円(テキスト代・税込み)
事業場様に請求書を郵送致しますので、金融機関からの振込みをお願い申し上げます。入金の確認ができ次第受講票を発行いたします。
*締切日後の受講取り消しによる、受講料の返金はできません。
- 4. 申込方法** **申込書と、本人確認書類**(自動車運転免許証の表裏コピー)
及び下記**証明写真**を添えて、ご持参又はご郵送下さい。
- 5. 証明写真** **1枚 (写真裏面に氏名を記入)**
大きさ(縦3cm×横2.4cm)
※無背景/無帽子/胸上/6ヶ月以内に撮影したもの(色付眼鏡不可)
※頭部全体が写っているもの
- 6. 申込締切** 令和8年3月13日(金) 定員40名
※参加者が10人未満の場合は講習を中止いたします。
- 7. 申込先** 一般社団法人佐野労働基準協会 ☎0283-24-6470 Fax0283-22-9310
(〒327-0844 栃木県佐野市富岡町1296-3)
- 8. その他** 外国籍の方につきましては、在留カードの表裏写しを添付して下さい。
また、日本語の理解力について記入していただく用紙がございますので、事前に必ずご連絡下さい。

技能講習受講申込書

様式第1
2024.04改訂

*太枠内を黒ボールペン(消せるボールペン、鉛筆は不可)ですべて記入して下さい。
*修正液、修正テープは使用不可です。訂正は二重線をお願いします。

受講 番号		修了証 番号	
----------	--	-----------	--

受講日	開始日	令和	年	月	日	～	修了日	令和	年	月	日
-----	-----	----	---	---	---	---	-----	----	---	---	---

↓ 受講する技能講習を○で囲んで下さい ↓		受講コースを○で囲んで下さい ↓		受講する技能講習を○で囲んで下さい ↓			
	フォークリフト運転	11H	31H	35H	助	不整地運搬車運転	11H
助	玉掛け	15H	19H		助	ガス溶接	13H
助	小型移動式クレーン運転	16H	20H			はい作業主任者	12H
助	床上操作式クレーン運転	16H	20H		助	有機溶剤作業主任者	12H
助	高所作業車運転	12H	14H	17H	助	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者	12H
助	車両系建設機械(整地等)運転	14H	18H	38H	助	石綿作業主任者	10H
助	車両系建設機械(解体用)運転	5H			助	足場の組立て等作業主任者	13H
						金属アーク溶接等作業主任者限定	6H

人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース)	・人材開発支援助成金の利用 (有・無)	
	・助成金を利用する方は雇用保険適用事業所番号と保険料率を下記に記入下さい	
事業所番号	<input type="text"/>	保険料率 1000分の <input type="text"/>
※助成金対象となる講習には、下記講習名の左側に「助」と記載しております		

ふりがな		ふりがな	
氏名		併記を希望する氏名又は通称名	
※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい		★右下参照下さい ※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい	
現住所	〒 <input type="text"/>	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		連絡先	携帯 <input type="text"/>
			FAX <input type="text"/>
ふりがな		ふりがな	
会社名		会社担当者名	
所在地	〒 <input type="text"/>	連絡先	電話 <input type="text"/>
			FAX <input type="text"/>

一部科目免除の資格に関する事項 (業務経験で申込される方は下記を記入し押印して下さい)

フォークリフト・車両系建設機械・不整地運搬車を業務経験で受講される方	はい作業主任者を受講される方	足場の組立て等作業主任者
特別教育修了日	S・H・R 年 月 日 修了	
業務経験期間	S・H・R 年 月 日	足場の組立て、解体または変更の作業に3年以上の実務経験を有する方
業務経験時使用機種	S・H・R 年 月 日	※実務経験は満18歳に達してからの期間に限りです
※経験期間中の特定自主検査記録表(写し)の添付が必要です。自社所有機械でない場合は借用契約書の写し等、上記期間占有している証明書類も添付して下さい。	経験年月数(年 ヶ月)	※実務経験は満18歳に達してからの期間に限りです
メーカー名	S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日
型式		
最大荷重・機体質量・最大積載量	S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日
所有者	経験年月数(年 ヶ月)	経験年月数(年 ヶ月)
	(事業者・レナ)	

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。	所在地: <input type="text"/>	会社印 <input type="text"/>	役職印 <input type="text"/>
証明年月日	事業所名称: <input type="text"/>		
令和 年 月 日	事業者役職・氏名: <input type="text"/>		

科目免除証明書類等(コピー)添付欄

添付する証明書は、講習案内でご確認下さい

- 講習科目一部免除の申請に必要な資格証の写し(表裏面)を必ず貼付下さい。
- 外国籍の方は、在留カードの写し(有効期限内)(表裏面)を必ず貼付下さい。

※氏名、生年月日、有効期限、種類等が分かるようにコピーして下さい。
※貼付できない場合は別紙に添付下さい。

上記の通り受講申込み致します。

受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。当社は、個人情報は講習の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

★旧姓の併記をご希望の方は「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい。通称の併記をご希望の方は「通称を記載した住民票」の原本を提出して下さい。いずれも本籍地記載があるものは、黒塗りにして下さい。

弊社処理欄	
実施管理者印	確認者印