

令和5年度 石綿作業主任者技能講習

会場【佐賀県教育会館 2F】

石綿等(石綿等を含む。)を製造し、又は取り扱う作業について、石綿による労働者の肺がん、中皮腫等の健康障害を予防するため、平成18年4月1日からは、この技能講習を修了した者(平成18年3月31日までに特定化学物質作業主任者技能講習を修了した者を含む。)のうちから石綿作業主任者の選任が必要となりました。

建築物、工作物又は船舶の解体、破砕等の作業(石綿等の除去作業を含む。)は、石綿等を取り扱う作業に該当し、事前調査で石綿等の使用の有無が不明の場合も石綿等が使用されているものとみなして、石綿作業主任者の選任等の措置が必要です。

1 期日・場所・定員

月	日(曜日)	場所	定員
4月	27(木)・28(金)	佐賀県教育会館(佐賀市高木瀬東高木227-1)	100名

(定員になり次第締め切ります。)

※ 講習場への地図、受講するために用意する物等の注意事項は受講票とともに郵送いたしますので、受講される方へ必ずお渡しください

2 定員 100名(定員になり次第締め切ります。)

3 科目・時間(受付開始時間 8:30~)(休憩時間は講習時間の1時間毎に5分、昼休み時間50分)

講習科目	講習時間	日程	時間
石綿による健康障害及びその予防措置に関する知識	2	1日目	9:00~16:10
作業環境の改善方法に関する知識	4		
保護具に関する知識	2	2日目	9:00~15:05
関係法令	2		
修了試験	1		

※科目の入替により終了時刻が変わる場合があります。開始時刻は、原則として変更しません。

4 受講料 当協会々員 13,500円(テキスト・資料代金1,480円含む) 非会員 14,000円(テキスト・資料代金1,980円含む) ※ 金額はすべて税込です。

5 申込方法

次頁の申込書に、所定事項を記入し、下記6の注意事項を参照のうえ、次の方法によりお申し込み下さい。

【申込に必要なもの】

- ① 申込書兼受講票
- ② 受講料
- ③ 自動車運転免許証等の本人確認書類の写し(詳細は申込書兼受講票にありますのでご確認ください)

- (1) **持参:** 当協会窓口「申込に必要なもの」一式を持参
- (2) **郵送:** 現金書留封筒に「申込に必要なもの」一式を同封し郵送
〒845-0031佐賀県小城市三日月町堀江1721番地(一社)佐賀県労働基準協会(☎0952-37-8277)
- (3) **振込:** 「申込に必要なもの」(②以外)一式をFAXかメールで送付した後、次の口座に振り込む

振込口座 **佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 (社)佐賀県労働基準協会**

当協会ホームページの **ネットから講習申込** から申込書を送付出来ます。

佐賀県労働基準協会 検索

FAX 0952-37-8278

Email kosyusakikyo@lib.bbq.jp



6 注意事項

- ※ **入金確認後の受付**となり、先にFAX等で申込書を送付いただいた場合は**仮受付**となります。
- ※ **受付後**に、いただいた申込書に受講番号を付し**受講票**とし、**地図、用意する物等の注意事項**とともに**返送**いたします。
- ※ テキストは初日に配布します。 ※ **当日の申し込みは受理いたしません。**

令和5年度 石綿作業主任者技能講習【申込書兼受講票】

受講日

月	日(曜日)
4	27(木)・28(金)

※ 講習場への地図、受講するために用意する物等の注意事項の書面は、この受講票とともに必ずご持参ください

※ 場所 佐賀県教育会館(佐賀市高木瀬東高木227-1)

・特記事項

- ※ 1 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- ※ 2 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代わりに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛

申込日：令和 年 月 日

【 会員 非会員 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は非会員に✓を必ず付けて下さい。

受講料 _____ 円		振込予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)
振込人名 該当に☑ →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。		番号の無いものは無効
振込人名 【 _____ 】				
修了証の郵送先に☑	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 受講者住居 (その他は右に記入)	[(千 —)]		
事業場所在地	(千 —)	労働基準協会使用欄		
事業場名称	電話 _____ - _____ fax _____ - _____	<input type="checkbox"/> 会員、非会員 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所等 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証写し <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <input type="checkbox"/> 受講料入金		
連絡担当者氏名	職名 _____ 氏名 _____			
受講者	氏名 (姓と名にスペース)	ふりがな _____	ふりがな _____	※1(旧姓通称)
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	現住所	(千 —)
	電話番号	_____ - _____		

本人確認書類写(表)貼付け欄

次のいずれか一つの写しを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
 - ・自動車運転免許証(表裏)
 - ・在留カード(表裏)
 - ・パスポート
- ①の添付が困難な方
 - ・健康保険証(表裏)
 - ・住民票(6か月以内に発行されたもの)

※パスポート(写)、住民票(写)は、申込書裏面に貼付か別添で送付してください。

本人確認書類写(裏)貼付け欄

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。

※1には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本又は住民票等)の写しを添付してください。《個人情報の取扱いについて》
ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。