

令和5年度 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習

酸素欠乏危険作業のうち、硫化水素中毒にかかるおそれの有無により、第1種酸素欠乏危険作業と第2種酸素欠乏危険作業とがあります。これらの酸素欠乏危険作業については、所定の技能講習を修了した作業主任者を選任しなければなりません。当協会の技能講習の修了者は、第1種及び第2種酸素欠乏危険作業の両方において作業主任者を選任することができます。

- 1 ① 期日 **4月 3(月)・4(火)・5(水)** ※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 場所 **当協会講習場(小城市三日月町)**
- 2 定員 **50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	①免除該当者	②免除なし	日程	時間	
酸素欠乏症、硫化水素中毒及び救急そ生に関する知識	3	○	○	1日目	9:00	
関係法令	2.5	○	○		13:35	
酸素欠乏及び硫化水素発生の原因及び防止措置に関する知識	4	○	○	2日目	9:00	
保護具に関する知識	2	○	○		5	
修了試験(学科)	1	○	○	3日目	17:10	
実技(酸素濃度の測定方法)	1	○	○		9:00	
実技(硫化水素濃度の測定方法)	1	○	○			
実技(救急蘇生の方法)	2	×	○		5	
修了試験(実技)	酸素濃度測定	0.5	○			18:10
班別による実技試験終了次第	硫化水素濃度測定	0.5	○			
	救急蘇生法	1	×			
受講料 (テキスト等代込)	会員(テキスト,資料代1,900円含む) 非会員(テキスト,資料代2,400円含む)	17,000円 17,500円	※金額はすべて税込			

◎ 日本赤十字社の救急員認定証、救急法一般講習Ⅱの合格証、救急員適任証の何れかを持つ方は救急そ生法の実技が免除となります。

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 日本赤十字社の認定証等の写(免除を受ける場合)
④ 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:** 当協会窓口に「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 ミスガエシテン 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 (シヤ)サガケンロウドウキジュンキョウカイ (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** から申し込み書を送付出来ます。 **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**とともに**お送り**します。
※ テキストは初日に配布します。 ※ 当日の申込みは受理いたしません。



令和5年度

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習【申込書兼受講票】

受講日	月	日(曜日)
	4	3(月)・4(火)・5(水)

※ 場所 当協会講習場(小城市三日月町)

・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

【 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 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)				
事業場 所在地	(〒 —)			免除の有無は下の番号に○	
				4の① 免除有 (要資格証の)	4の② 免除無
事業場名称	電話 — — fax — —			1	2
連絡担当者氏名	職名	氏名		労働基準協会使用欄	
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)	<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	
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	現住所	(〒 —)
	電話番号	— —			
本人確認書類写(表)糊付け欄(この部分にのみ糊付)			科目免除資格証の写し貼付け欄		
本人確認書類写(裏)貼付け欄(裏面を先に貼付)			講習科目の一部免除を受ける場合は次のいずれか一つの資格証を貼り付けてください		
次のいずれか一つの写しを貼り付けてください			日本赤十字社の救急員認定証、救急法一般講習Ⅱの合格証、救急員適任証		
① 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)(裏面に記載がなくとも貼り付ける)					
・在留カード(表裏)(裏面に記載がなくとも貼り付ける)					
・パスポート(申込書に添付する)					
② 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写しを申込書に添付する)					

※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。