

令和5年度 研削といし取替え等業務(自由研削用)に係る特別教育

労働安全衛生法では、事業者が労働者を危険又は有害な業務に就労させるときは、安全又は衛生のための特別の教育を実施するよう義務付けていますので、事業者に代わって実施します。

研削といしの取替え又は取替え時の試運転の業務に従事させる労働者に対して特別教育を実施しなければなりません。

- 1 実施日・場所 ① 実施日 申込書のとおり
② 場 所 当協会講習場:小城市三日月町堀江1721

2 定員各50名(定員になり次第締め切ります。)

3 科目・時間

講 習 科 目	講習時間	時間
(1)自由研削用研削盤、自由研削用といし取付け用具に関する知識	2	9:00
(2)自由研削用といしの取付け方法及び試運転の方法	1	}
(3)実技(自由研削用といし取付及び試運転方法)	2	
(4)関係法令	1	16:10

※科目の入替により時刻が変動する場合があります。

- 4 受講料 当協会々員 8,600円(テキスト・資料代金 900円含む) ※ 金額はすべて税込です。
非 会 員 10,600円(テキスト・資料代金1,400円含む)

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: 当協会窓口へ「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
FAX、メールで本人確認書類の写りが悪い場合、後日の郵送をお願いする場合があります。

振込口座: ミスガエシテン 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 シャ) 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](#) からでも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.bbiq.jp



6 注意事項

- (1) 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。
(2) 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
お送りします。
(3) 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 研削といし取替え等業務(自由研削用)特別教育【申込書兼受講票】

受講日 ※ 希望する受講日欄には必ず○を付けてください。

月	日(曜日)	受講日
5	22(月)	

特記事項

- 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。
- 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 <small>※『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。</small> <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他 振込人名 【 】		番号のないものは無効 労働基準協会使用欄 <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 <input type="checkbox"/> 免許証等(写し) <input type="checkbox"/> 受講料入金
事業場所在地	(〒)		
事業場名称	電話 fax		
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 ※旧姓 通称
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	現住所 (〒)
	電話番号	- -	
本人確認書類写(表) 貼付け欄		本人確認書類写(裏) 貼付け欄	
次のいずれか一つを貼り付けてください ① 原則として顔写真がある公的証明書 <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏) <input type="checkbox"/> パスポート ② 前記①の添付が困難な方 <input type="checkbox"/> 健康保険証(表裏) <input type="checkbox"/> 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、申請書裏面に貼付か別途送付してください。		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。

※2 外国人の方は、修了証に正しく記載するため、在留カード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。