

令和4年度 石綿作業主任者技能講習(12月追加)

石綿等(石綿等を含有する物を含む。)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 ① 日時 申込書のとおり

② 場所 **佐賀県教育会館**:佐賀市高木瀬町東高木(佐賀北警察署南)

2 定員各100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	日程	時間
石綿による健康障害およびその予防措置に関する知識	2	1 日目	9:00
作業環境の改善方法に関する知識	4		16:00
保護具に関する知識	2	2 日目	9:00
関係法令	2		〃
修了試験	1		15:00

※科目の入替により時刻が変わる場合があります。

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 修了証郵送用封筒(長3か長4サイズ、あて先氏名・住所を明記、切手不要)

- (1) **持参**: 当協会窓口にて「申込に必要なもの」を持参して下さい。
- (2) **郵送**: 現金書留封筒にて「申込に必要なもの」一式を同封し郵送して下さい。
〒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**: 申込書に**振込予定日**と**郵送用封筒の送付方法**、**領収証の要不要**を必ず記入のうえ、申込書をFAXかメールで**(振込む前に)**送付して下さい。

FAX 0952-37-8278 Email kosyusakiky@lib.bbiq.jp 振込口座番号は申込書参照

当協会ホームページの **ネットから講習申込受付** から申込書を送付出来ます。 **佐賀県労働基準協会** **検索**

6 注意事項

- ※ **入金確認後の受付**となります。申込書を送付いただいただけでは受付にはなりません。
- ※ **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**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4年度 石綿作業主任者技能講習
【申込書兼受講票】
会場【佐賀県教育会館】

(令和4年)

受講日	月	日(曜日)
	12	12(月)・13(火)

※ 場所 佐賀県教育会館(佐賀市高木瀬町東高木227-1(佐賀北警察署南))
(受付:午前8時半 ガイダンス:午前8時50分 講習:9時開始)

持参するもの 受講票、筆記用具(鉛筆若しくはシャープペンシル)、消しゴム

・特記事項

- ※ 振込の場合は事前に申込書を送付(FAX可)してください。入金確認後に受付となります。
- ※ 受付後の「受講料」の払戻しはいたしません。また、次回への変更も出来ませんので、代りに受講される方の必要事項を記入した書類等を受講日3日前までに、FAX等により送付下さい。
- ※ 修了証の郵送用封筒(長3か長4)には切手は不要です。あて先はご記入下さい。

【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。			
一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛		申込日:令和 年 月 日	
受講料		円	
石綿作業主任者技能講習を受講しますので、上記受講料及び修了証郵送用封筒(切手は不要、あて先記入)を添えて申し込みます。			
振込予定日	令和 年 月 日	振込先	サガギンコウ ミズガエシテン フツウヨキン 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通預金 1026652 シヤ)サガケンロウドウキョウキョウカイ (社)佐賀県労働基準協会
修了証 郵送用封筒	(該当する方を○で囲む) 【 郵送 】 【 当日持参 】	振込の場合の 領収証	(該当する方を○で囲む) 【 要 】 【 不要 】
振込人名 右の口にチェック →	※『担当者』・『その他』にチェックの方は下 に振込人名を記入 振込人名()		受講番号 (協会記入欄)
事業場名	TEL		
所在地	(〒 -)		
連絡担当者氏名	職名	氏名	
受 講 者	氏名	ふりがな	ふりがな ※1 (旧姓 通称)
	生年月日 (元号に○)	昭和 年 月 日 平成	(〒 -)
	電話番号	- -	現住所

※1には、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

「入力するため、太枠内のみ正確にもれの無いようにご記入をお願いします。」

《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。