

ご担当者

様  
有機溶剤作業主任者技能講習のご案内  
会員コード0

(一社)古河労働基準協会

有機溶剤作業主任者技能講習のご案内  
(茨城労働局長登録教習機関登録番号43-2有効期限2023/08/08)

屋内作業場又はタンク、船倉若しくは坑の内部等では有機溶剤を製造し、又は取り扱う業務で厚生労働省令で定める作業については有機溶剤作業主任者を選任しなければならないことになっています。

つきましては、労働安全衛生法第76条の規定に基づいて、有機溶剤作業主任者技能講習を下記により実施しますので、希望者がございましたらお申込み下さい。

## 記

- 1.受講資格 満18歳以上の者
- 2.日程とカリキュラム及び会場

日 程	講習科目	講習時間(休憩含)	会 場
6月22日(水) 受付8:30～8:50	作業環境の改善に関する知識 保護具に関する知識	9:00～14:00 14:05～16:10	ネーブルパーク研修センター 平成館 住所:古河市駒羽根620 TEL0280-91-2080
6月23日(木) 受付8:30～8:50	健康障害及び予防措置に関する知識 関係法令 修了試験	9:00～14:00 14:05～16:45 16:50～17:50	

3.受講料等 受講料(税込) ¥9,590 テキスト代(税込) ¥1,980 計 ¥11,570

4.定 員 36名(但し定員になり次第締め切ります)

5.申込締切日 6月3日(金)

写真は無帽・無背景・正面上3分身のもの

6.申込書の作成 左上所定欄に証明写真(縦3.0cm×横2.4cm)の裏面に氏名を記入して貼付して下さい。(カラーコピー不可)

※外国籍の方が受講される場合は、在留カードのコピーを添付して下さい。その他添付書類が必要ですので  
仮予約の際に当協会までご連絡下さい(0280-31-4176)

7.申込み方法 別添「申込方法について」をご参照下さい。

8.修了証交付 講習終了後、合格者には即日交付します。

9.講習会当日の注意 学科当日は、受講票、鉛筆、消しゴムを持参して下さい。

※試験はマークシートで行いますので、眼鏡等必要な方は必ず持参して下さい。

※テキストは初日受付時にお渡しします。

修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合は  
旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書の写しを添付して下さい。

- ◆申込み締切後に取り消されても受講料等はお返できません。
- ◆申込書に記入された内容が修了証に記載されますので、誤りのないよう、かい書でご記入下さい。
- ◆新型コロナウイルス感染症拡大のため予定が変更になる場合がありますのでご了承の上お申し込み下さい。
- ◆4/29(金)～5/8(日)まで窓口業務は休業いたします。

本人確認のため、講習初日に氏名、生年月日、現住所等を確認できる公的書類を持参して下さい。

- ・自動車運転免許証 ・健康保険証 ・パスポート ・在留カード 等
- ※健康保険証、パスポートについては現住所の確認できる書類も持参

別添

《申込み方法について》

受講のご希望がございましたら、下の仮予約受付票にご記入いただき、定員確認後、当協会にファックスして下さい。

FAX0280-32-6116

※定員は電話でお問い合わせいただくか、古河労働基準協会HPで確認することができます。電話番号0280-31-4176

URL <http://www.koga-kyokai.jp>

その後10日以内に次のご都合の良い方法により正式にお申込み手続を行って下さい。

ご入金 は原則として10日以内にお願ひいたします。ご連絡なく10日を過ぎてもお手続きがない場合はキャンセルされたものとみなし、ご予約を取り消させていただきます場合がございます。ご入金が遅れる場合は必ずご連絡下さい。

■窓口持参

仮予約後、10日以内に申込書に受講料等を添えて(一社)古河労働基準協会窓口にお申込み下さい。

住所〒306-0011古河市東3-7-35永塚ビル1F TEL0280-31-4176 FAX0280-32-6116

受付時間 午前9時～11時30分 午後1時～4時30分

必ず左記により事前にお手続きをすませて下さい。講習会当日の申込受付は行っていません

■銀行振込

仮予約後、10日以内に申込書を当協会までご郵送の上、次の銀行口座に受講料、テキスト代の合計額をお振り込み下さい

【振込口座】足利銀行古河支店(普通)5507855 名義:一般社団法人古河労働基準協会

振込手数料は事業場様にてご負担願ひます。申込書とご入金確認後、関係書類をお送りします。

■現金書留

仮予約後、10日以内に申込書及び受講料、テキスト代の合計額を現金書留にてご郵送下さい。現金書留到着後、関係書類をお送りします。

事業場名等印字内容が異なる場合は二重線で訂正して下さい。担当者職氏名、FAX番号が空欄の場合はご記入下さい。

年 月 日

仮予約受付票(有機溶剤作業主任者技能講習)

6/22~6/23

事業場名	担当者 職氏名	ご担当者	TEL	
			FAX	

受講される方の氏名をご記入下さい。旧姓併記又は通称併記を希望される方は( )内に記入して下さい。

記入例 旧姓併記 古河 太郎 (茨城 太郎) ←旧姓	受講者氏名① ( )	受講者氏名② ( )	受講者氏名③ ( )
記入例 通称併記 GAIKOKUJIN NAMAE (日本 花子) ←通称	受講者氏名④ ( )	受講者氏名⑤ ( )	受講者氏名⑥ ( )

受講料(税込)	3	¥9,590	×	( )	人	=	( )	円
テキスト代(税込)	4	¥1,980	×	( )	冊	=	( )	円
				合	計		( )	円

コロナウイルス感染症拡大のため予定が変更になる場合がありますのでご了承の上お申し込み下さい。

※テキストは講習初日受付時にお渡します

支払方法に○を付けて下さい 1.協会窓口で現金持参 2.銀行振込 3.現金書留

通信欄:請求書が必要な場合や、ご入金が遅れる場合等、連絡事項がございましたら必ずこちらにご記入下さい。

請求書送付先:〒 -