

北海道労働局長登録教習機関(登録番号 北労衛教第2号)
 (公社)北海道労働基準協会連合会 (インボイス登録済)
 北見支部(北見労働基準協会内)

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習のご案内

労働安全衛生法第14条(安衛施行令第6条18号・20号)の規定に基づき、特定化学物質・四アルキル鉛等を取り扱う作業に労働者を従事される場合、事業主は、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習を修了した者のうちから、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者を選任し、作業の指揮やその他規則で定める職務を行わせなければならないとされています。

つきましては、下記の要領で開催しますので、受講方ご案内いたします。

記

1. 講習日程(2日間)

※定員に達し次第締め切ります

受講日	講習時間	会場	受付期間	備考
令和7年5月20日(火)	8:50~17:40	サンライフ北見 (北見市東三輪5丁目1番地16)	3/21~5/7	定員
5月21日(水)	8:50~16:20			70名

※講習の開催予定の内容は予告なく変更する場合があります。

2. 講習科目・時間数

講習科目	時間数	講習科目	時間数
特定化学物質・四アルキル鉛による健康障害及びその予防措置に関する知識	4時間	保護具に関する知識	2時間
		関係法令	2時間
作業環境の改善方法に関する知識	4時間	学科修了試験	1時間

3. 受講資格

特になし

4. 講習料

15,290円(消費税10%を含む) 内訳: 受講料13,310円、テキスト代 1,980円

◎原則として「請求書」の発行は致しませんので、受付期間内に納入願います。

・「領収証(インボイス様式)」が必要な場合は申し込み時にお知らせください。
 原則、講習当日にお渡しします。

5. 申込みに必要なもの

写真2枚。縦横30mm×24mm程度の大きさ(正面、無帽、上三分身(胸から上)、無背景で申込前6か月以内に撮影したもので、デジタル写真の場合は写真専用紙にプリントしたものに限り、1枚は申込書に貼付し、もう1枚は修了証発行用として使用しますので、申込書の上部に仮止め(裏面に氏名を記入し、クリップで仮止めするようご協力をお願いします)してお送り下さい。

6. 申込み要領

電話での予約および受講料の事前入金は受付しておりません。

①受付期間内に受講申込書(写真未貼付可)を、FAXにて(仮)申込み下さい。(FAX: 0157-57-6039)

※当支部の受付はFAX受信時間の先着順となります。

※申込結果の通知は以下のとおりです。

①受講が決まった方 → FAXにて連絡、②定員を超えている場合 → TELにて連絡

②受講申込書に受講料及び写真(2枚)を添えて受付期間内に以下により申込み下さい。
※受付期間内に申込手続きが完了していない場合は、仮申込みが失効となる場合があります

- ・当支部の窓口で申込みの場合
→ 申込書と受講料・テキスト代を持参。
- ・現金書留で申込みの場合
→ 申込書と現金(受講料・テキスト代)を同封して現金書留で郵送。
- ・申込書を送付して申込みの場合
→ 申込書は、郵送し、受講料・テキスト代は下記金融機関指定口座に振込。

- ・振込先名義：(公社)北海道労働基準協会連合会 北見支部
- ・振込先口座：北洋銀行 北見中央支店(普通)451-3965313

※修了証(受講票)の送り先欄に○印を付けてください。(記載ない場合は勤務先へ送付します)
申込書(原本)と受講料の納入が確認出来次第、受付完了となり、後日「受講票」を送付します。

7. 受講の取消

講習初日の前々日営業日までに取り消しを申し出た場合は、返金に要する費用を除き講習料を返還いたします。

8. 注意事項

遅刻者については、講義開始後の入室は認めませんので、特にご注意願います。

9. 当日欠席者について

受講料の返還はいたしませんのでご了承下さい。

10. 修了証

技能講習試験合格者には、修了証を交付いたします。なお、修了証は、原則として講習修了後概ね3週間程度で受講申込書記載の送り先に連合会本部より発送します。

11. その他

本講習は、「人材開発支援助成金/建設労働者技能実習コース」の対象になります。
申請に必要な書類・証明等は、(公社)北海道労働基準協会連合会(011-747-6141)にお問合せ下さい。

〒090-0818 北見市本町1丁目2番8号 網走交通本町ビル1階
申込み・ 北見労働基準協会内
問合せ先 公益社団法人 北海道労働基準協会連合会 北見支部
TEL : 0157-57-6038、 FAX : 0157-57-6039

以上

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講地		受講日	～
-----	--	-----	---

ふりがな	
氏名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無	
併記を希望する氏名又は通称	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け

正面無帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。
もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒		携帯
			TEL
勤務先	所在地	〒	TEL
	名称		FAX

(注) 旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号	
-------	--

(注) ※欄は記入しないでください。

修了証（受講票）の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------