

【実施要項】 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習

《福島労働局長登録教習機関 登録番号第49号 登録満了日R11.3.30》

主催 一般社団法人福島県労働基準協会

TEL (024) 522-6717

| | | | | |
|---|--|---|--------|---------------------------------|
| 会場 | 会場名 | 福島県青少年会館 | | |
| | 所在地 | 福島市黒岩字田部屋53-5 | TEL | 024-546-8311 |
| 期日 | 1日目 | 令和7年9月25日 | (木) | 9:20 ~ 16:50 |
| | 2日目 | 令和7年9月26日 | (金) | 8:30 ~ 16:50 |
| | 修了証用の写真は初日に撮影します ※受付時間内にお越し願います | | | |
| | 初日受付時間 | 令和7年9月25日 | (木) | 8:20 ~ 9:10 |
| 定員 | 100 名 ※定員になり次第締め切ります | | | |
| 講習科目 | 健康障害及びその予防措置に関する知識 | | | 4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 |
| | 保護具に関する知識 | | | 2時間 |
| | 修了試験（マークシート筆記） | | | 1時間 |
| 修了証交付 | 修了証は、全科目を受講し、修了試験の合格者に郵送します ※修了試験はマークシート筆記のため『鉛筆・消しゴム』持参願います | | | |
| 受講料等 | 内 訳 | 金額(円) | 消費税10% | 合計 |
| | 受講料1名分 | 12,000 | 1,380 | 15,180 |
| | テキスト代 | 1,800 | | |
| テキスト | 「特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者テキスト」中央労働災害防止協会発行 テキストは当日会場で渡します ※不要の場合は申込時に入力願います | | | |
| 申込方法 | WEB | 受付開始日 | | 開始時間 |
| | | 令和7年7月31日 | (木) | 10:00~ |
| 一般社団法人福島県労働基準協会 https://www.fukurou.or.jp ホームページ【講習会のご案内】⇒講習会一覧の講習名を選択 ※当該講習の「受付状況」が「受付中」になると申込画面に入れます ※WEB申込を送信した方へ「仮受付」のメールを送信します 内容を確認し受付可能な場合、2営業日以内に「受講票・請求書」を送信します ※「受付状況」が「受付終了」になると、申込画面に入れません | | | | |
| 送金先 | 「受講票・請求書」がメールで届いたら、指定口座に送金願います ※事業場名の頭に「受講番号」を入れて送金願います（可能な場合） | | | |
| | 送金口座 | 東邦銀行 本店営業部 普通預金 2666894 一般社団法人福島県労働基準協会 | | ※送金手数料は負担願います ※講習により口座が異なります |
| | 送金締切日 | 令和7年9月18日 | (木) | |
| キャンセル | 講習日の前々日までにキャンセルの連絡をいただいた場合は返金します 返金に係わる送金手数料は差し引きます | | | |
| 氏名欄について | 労働安全衛生規則の一部改正により修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名及び通称を併記できるようになりました 併記を希望する場合は、申込書の氏名欄に記載し、次の確認書類を郵送願います | | | |
| | 旧姓使用 | 戸籍抄本・旧姓を併記した住民票・運転免許証の写し等 | | |
| | 通称 | 住民票又はそれに類する書類 | | |
| 持ち物 | ①受講票 ②マイナンバーカード・運転免許証等 ※2日目に本人確認を行います ③筆記試験用『鉛筆・消しゴム』 ④昼食は各自準備願います | | | |
| 注意事項 | 遅刻・早退は認めていません ※時間厳守願います 各自自宅で検温し、37.5℃以上の場合は受講をご遠慮願います 換気のため会場内の温度が上下する場合があります。服装等各自対策願います | | | |

《 別 紙 》 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習申込書

| | | | |
|----------------|---|-------|---|
| 会場名 | 福島県青少年会館 | 期日 | 令和7年9月25日 令和7年9月26日 |
| (ふりがな) | | | |
| 氏 名 | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかにチェック) | | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| | (ふりがな) | | |
| | 併記を希望する氏名又は通称 | | |
| 生 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | |
| 住 所 〔住民登録地〕 | 〒 _____ | | |
| (ふりがな) | | | |
| 事 業 場 名 | | | |
| 所在地 | 〒 _____ | | |
| T E L | | | |
| F A X | | | |
| 申込担当者 所属・氏名 | | | |
| 労働者数 | 1. 10人未満 2. 10人以上50人未満 3. 50人以上100人未満 4. 100人以上 | | |
| 業 種 | 1. 製造業 2. 建設業 3. その他 () | | |
| 申込日 | 令和 | 年 月 日 | |

一般社団法人福島県労働基準協会長 殿

◎注意事項

- 「氏名」欄に旧姓又は通称の併記を希望する場合は、確認できる書類の添付が必要となります。
- 氏名・生年月日・住所は正確にご記入願います。
- 個人申込の場合、事業場欄は記入不要です。
(日中連絡可能なTELは必ずご記入願います。)
- 原則として、申込担当者様へ書類を送付いたします。
- 受付後、受講票を返信いたしますので、当日ご持参ください。
- ※欄は記入しないでください。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報については、講習会の的確な実施のために使用するほか、当協会が行う各種ご案内に使用することがあります。

| |
|---------|
| ※受付欄 |
| |
| ※受講番号 |
| |
| ※事業場コード |
| |