

## 【実施要項】

## 乾燥設備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35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	須賀川市民温泉 2階大会議室		
	所在地	須賀川市茶畑町71	TEL	0248-76-2332
期日	1日目	令和8年6月23日	(火)	9:20 ~ 18:40
	2日目	令和8年6月24日	(水)	8:50 ~ 18:10
	修了証用の写真は初日に撮影します ※下記受付時間内にお越し願います			
	初日受付時間	令和8年6月23日	(火)	8:40 ~ 9:10
定員	100名	※定員になり次第締め切ります		
受講資格	労働安全衛生規則別表第6《別紙》「受講資格証明書」の受講資格に該当する者			
講習科目	乾燥設備及びその附属設備の構造及び取り扱いに関する知識			4時間
	乾燥設備及びその附属設備の点検整備及び異常時の処置に関する知識			4時間
	関係法令			2時間
	乾燥作業の管理に関する知識			5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	16,000	1,750	19,250
	テキスト代	1,500		
テキスト	「新版 乾燥作業の安全」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後	受付開始日		開始時間
	郵送	令和8年5月12日	(火)	10:00~
	一般社団法人福島県労働基準協会 <a href="https://www.fukurou.or.jp">https://www.fukurou.or.jp</a> 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 ※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 受講票がメールで届いたら1週間以内に別紙「受講資格証明書」を郵送願います ※受講資格証明書欄に事業主の証明印が必要です (受講資格2・3該当者は添付書類も同封願います)			
	郵送先	〒960-8035 福島市本町5-8 福島第一生命ビルディング4F (一社) 福島県労働基準協会		
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			
	送金口座	東邦銀行 本店営業部 普通預金 2623923 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8年6月16日	(火)	
キャンセル	講習日の2営業日前までにキャンセルの連絡をいただいた場合返金します ※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 ⑤受講資格証明書に卒業証書の写しを添付した方は「卒業証書」(原本)			
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)

## 乾燥設備作業主任者技能講習受講資格証明書

会場名	須賀川市民温泉 2階大会議室	期日	令和8年6月23日
			令和8年6月24日
		受講番号	

※WEB申込後受講番号を記入願います

(ふりがな)	
氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日

### 受講資格証明書

上記の者は 年 月 日～ 年 月 日

( )年以上乾燥設備の( 設計 ・ 検査 ・ 取扱い )作業に従事し、  
労働安全衛生規則別表第6の受講資格に該当することを証明します

受講資格(労働安全衛生規則別表第6) **該当番号を○で囲んでください**

1. 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験を有する者
2. 学校教育法による大学、又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
3. 学校教育法による高等学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者

令和 年 月 日

所在地

事業場名

代表者 職・氏名

職印

#### ◎注意事項

- 日付はすべて記入すること  
※受講資格証明書の従事期間と証明年月日は必ず記入願います
- 従事作業は(設計・検査・取扱い)のうち該当文字を囲むこと
- 受講資格の2・3該当者は「卒業証書の写し」又は「卒業証明書(原本)」を添付願います  
※「卒業証書の写し」の場合、確認のため当日原本持参願います
- 受講資格証明書は**事業主の「役職印」**を押印し証明すること  
※「役職印」は社長・支店長等の職を表す印(又は社印と個人印の両方)を押印してください  
※なお、押印に代えて、事業主の自筆による署名(職・氏名)でも可

乾燥設備作業主任者技能講習申込書

会場名	須賀川市民温泉 2階大会議室	期日	令和8年6月23日
			令和8年6月24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	〒 _____		
TEL			
FAX			
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