(公社) 東基連 立川労働基準協会支部 立川市柴崎町 2-2-23 第 2 高島ビル5 階 TEL 042-526-3247 FAX 042-523-9144

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習開催のご案内

事業者は、労働災害を防止するため、酸素欠乏危険作業については、第一種酸素欠乏危険作業にあっては酸素欠乏危険作業主任者技能講習又は酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習を修了した者のうちから、第二種酸素欠乏危険作業にあっては酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習を修了した者のうちから「酸素欠乏危険作業主任者」を選任し、その者に当該作業に従事する労働者の指揮その他厚生労働省令で定める事項を行わせなければなりません。(労働安全衛生法第14条、別表第18第25号、同施行令第6条第21号、別表6)

つきましては、この度標記の講習を下記のとおり開催します。

記

1. 講習日 第1回 2023年9月27日 (水), 28日 (木), 29日 (金) の3日間 第2回 2024年2月27日 (火), 28日 (水), 29日 (木) の3日間

2. 講習時間 1日目:第1回 9:00~16:50 第2回 9:00~18:00 (初日は8:50 着席)

2日目:第1回 9:00~17:10 第2回 9:00~15:55

3日目:9:00~16:10 予定

3. 講習会場 東基連 たま研修センター(立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル 2 階)

4. 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会(衛第27号 登録満了日:2024年3月30日)

5. 講習科目 法令に定められた科目

6. 受講区分

A 区分:特になし

B 区分: ①日本赤十字社の救急法の講習を修了し、救急員認定証を受けた者

②平成 10 年 3 月 31 日までに日本赤十字社の救急法一般講習 II を修了して合格証を受けた者

③平成6年12月31日までに日本赤十字社の救急法の講習を修了して救急員適任証を受けた者

7. 受講料・テキスト代(消費税込)

	受 講 料	テキスト代	合 計
A 区分	20,900円	2,310円	23,210円
B区分	17,600円	2,310円	19,910円

テキスト:酸素欠乏危険作業主任者テキスト

8. 受講申込受付

(1) 申込締切日 毎回開催日7日前です。定員になり次第締め切ります。(定員19名)

(2) 申込方法

①FAX による申込み	受講料、テキスト代の合計額を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、受講申込書を当支部あてに FAX してください。(受講申込書内、振込情報をご記入ください) 3/17 までの FAX 042-523-9144 3/20 以降の FAX 042-512-5473 【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 シャ)トウキョウロト・ウキシ・コンキョウカイレンコ・ウカイ タチカワロウト・ウキシ・コンキョウカイシフ・ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。) FAX 受理後に、受講票を FAX にてお送りします。講習初日に、受講票(写真貼付したもの)と写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。		
②郵送による申込み (現金書留)	・受講申込書 ・受講料(テキスト代含む) ・写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入) ・封筒(84円切手を貼り、宛先を記入したもの) 上記のものをまとめてお送りください。※封筒は領収証、受講票の返信用です。		
③当支部窓口で申込み	受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真 2 枚(縦 30 mm×横 24 mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。 受付時間 平日 9:00~12:00、13:00~16:00		

9. その他

- (1) 全科目を修了し、かつ、修了試験に合格された方には、3日目の講習終了後に修了証を交付します。
- (2) テキストは、講習初日にお渡しします。
- (3) 公共交通機関をご利用ください。
- (4) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。(ゴミはお持ち帰りください)
- (5) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓また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コピーを添付してお申し込みください。
- (6) お申し込み後の取り消しによる受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。

申込先: (公社) 東基連 立川労働基準協会支部(3/17までFAX:042-523-9144) 3/20(月) 以降の FAX 042-512-5473

※印欄は記入しないこと

				7. CD [#] [O.]	U/C/AVICC	
酸素欠乏 • 硫化水素危険作業主任者技能講習 受講申込書						
受講	 (受講申込回を○で囲んでください)					
申込回	第1回 (9/27·28·29)	• 第2	2 🛮 (20	024. 2/27	· 28·29)	
年 度	令和 5 年度	受講番号	*			
ふりがな		生年月日	<u>.</u>			
氏 名		S•H	年	月	В	
旧姓使用	の氏名又は通称併記の希望 ロ 有 □] 無				
併記を希望する氏名又は通称						
住 所	(〒 –) (TE	L)				
A 区分 ・ B 区分 (どちらかを〇で囲む) B区分で申し込みされる方は、下記証明書の原本の提示とコピーの提出が必要となります。 (申込時にコピーを提出し、講習当日原本をご持参ください。) B区分対象者 ①日本赤十字社の救急法の講習を修了し、救急員認定証を受けた者 ②平成10年3月31日までに日本赤十字社の救急法一般講習Ⅱを修了して合格証を受けた者 ③平成6年12月31日までに日本赤十字社の救急法の講習を修了して救急員適任証を受けた者 【注意】 消防署等での講習会は対象外となります。						
所属		(TEL)	() –		
事業場名		(FAX)	() –		
事業場 所在地	(〒 −)					
振込情報	振込日 月 日 振込金額	円 排	辰 込名義	□会社名	□個人名	
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください □					

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。

注2) 修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字でご記入をお願いします。

当支部は、事務所移転のため、3/20(月)以降、下記の通り、 住所・電話番号・FAX番号が変わります。

〒190-0012 立川市曙町 1-21-1 いちご立川ピル2階 TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473

※テキスト	未・済・不要
※写真	未・済
※受講票	未・済
※入金	未•済