

主催：公益社団法人鹿児島県労働基準協会

令和2年度 大島地区

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習

(登録番号
1-8)のご案内

酸素欠乏又は硫化水素が原因と思われる労働災害が全国で発生しています。

事業者は、酸素欠乏危険作業について、労働者を保護するために特別教育を実施するほか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なければならないと定められています。今般、大島地区で酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習を開催します。対象事業場に置かれましては、是非、受講していただきますようご案内します。

●講習日程及び定員

令和2年11月11日(水)～11月13日(金) 定員40名

●受講対象者

満18才以上の方

- ・ 上記作業主任者に選任される予定の方
- ・ 経営者、安全衛生担当者等

●講習会場

奄美大島自動車整備工業協同組合2階会議室
(奄美市名瀬和光町12番2 電話 0997-52-1496)

●受講料等

○会員 18,800円

(※テキスト代1,200円含む)

○非会員 19,800円

(※テキスト代2,200円含む)

●申込方法

裏面申込書に、自動車運転免許の写し、写真1枚と受講料等を添えて受付期間内(9月28日～10月9日まで)にお申込みください。

●講習時間

1日目：9:00～15:50

2日目：9:00～17:40

3日目：9:00～16:00

●講習科目

- 学科 (1)酸欠症等及び救急そ生に関する知識(3時間)
(2)酸欠症等の発生の原因及び防止措置に関する知識(4時間)
(3)保護具に関する知識(2時間)
(4)関係法令(2.5時間)
(5)学科修了試験(1時間)
- 実技 (1)救急そ生の方法(2時間)
(2)酸素及び硫化水素の濃度の測定方法(2時間)
(3)実技修了試験

●修了証

所定の講習科目を受講し、学科及び実技試験に合格された方に郵送により修了証を交付します。

●その他

申込者が少ない場合は、中止します。

●申込先 公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 大島支部

〒894-0026 奄美市名瀬港町15-1 紬会館ビル5階 TEL0997-53-5487 FAX0997-53-6270

【振込先】鹿児島銀行 大島支店 普通預金 NO. 940963
公益社団法人鹿児島県労働基準協会大島支部 支部長 吉田邦男

●助成金制度

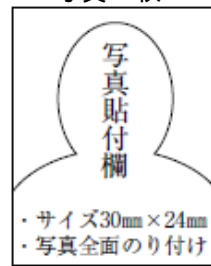
建設事業主(雇用保険率1,000分の12)が労働者(雇用保険被保険者)に受講させる場合、受講料及び賃金の一部の助成措置があります。詳細につきましては、労働局へお問い合わせください。

<申請・問い合わせ先>

鹿児島労働局職業対策課助成金申請コーナー
電話:099-219-5101

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 技能講習受講申込書

写真1枚



〈写真撮影時等の注意〉

- ・申込前6ヶ月以内のもの
- ・正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ・裏面に氏名を記入のこと

注意
サングラスやヘアバンド等により、顔の一部が隠れているものやデジタル写真の品質に乱れがあるもの等は受理できないことがあります。

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。
(詳しくは、案内書をご覧ください。)

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれのないようにご記入願います。」

受講希望日	令和 2年11月11日から実施分(大島地区)			
受講者	フリガナ			
	氏名	(姓)	(名)	
	生年月日	昭和 年 月 日生 満 才 男・女	平成	
	住所	〒 [][][] - [][][][]		
連絡先電話	自宅		携帯	
勤務先	名称			
	所在地	〒 [][][] - [][][][]		
	電話 FAX	電話：	FAX：	
	会員の有無	○で囲んで下さい 会員(事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合)・非会員		
	連絡担当者	(部署)	(担当者名)	
受講料・テキスト代納入予定日	月 日に	1. 銀行振込 2. 現金払い	で [] 円納入	※必ず申込受付期間内に納入願います。
希望する書類送付先	1. 受講者住所 2. 勤務先 3. その他 ()			
※必ずご確認の上、✓をお願いします。 当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはありません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。 個人情報の取り扱いに、 <input type="checkbox"/> 同意します (万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。)				

受講番号

確認欄	
入金日	令和 年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入

備考

確認者	管理者印	担当者印
-----	------	------

人材開発支援助成金を申請希望される方は、✓をお願いします。
(詳しくは、助成金のご案内をご覧ください。)

本人確認書類のり付け位置

(注意事項)

- 必ず、顔写真付きの本人確認証明書(氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証(表裏)、住民基本台帳カード等)の写しを添付してください。
顔写真の無い本人確認証明書の場合は、2種類の公的証明書の提出が必要です。
例) 健康保険被保険者証+住民票等 (鹿児島労働局の指導に基づく)
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 大島支部

郵便番号894-0026 奄美市名瀬港町15-1細会館ビル5階 TEL0997-53-5487 FAX0997-53-6270
【振込先】鹿児島銀行大島支店普通預金 NO. 940963公益社団法人鹿児島県労働基準協会大島支部 支部長吉田邦男

受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。

(令和2年度)