

令和5年

2月15日～2月17日開講

「酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習」専用

受講申込 抽選参加票 (FAX専用)

※抽選に参加し、当選された方以外が受講申込書を提出されても、受付はできません。

受付期間(必着)

令和4年 11月24日(木) 午前9時～ 12月9日(金) 午後5時まで

※受付期間外に到着した場合は、無効となり抽選に参加できませんのでご注意ください。

※当講習に限り、下記の予約申込み方法とさせていただきます※

- ①「酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習」専用『受講申込 抽選参加票(兼返信票)』を協会までFAXする。
- ②『受講申込 抽選参加票』を受理後、返信票に抽選受付番号を記入しFAXします。結果が分かるまで保管してください。
- ③定員を超えている場合は12月12日(月)に抽選を行い、受講者を決定します。
- ④当選者の抽選受付番号を協会ホームページTOP画面で、12月13日(火)午前9時より公開しますので各自ご確認ください。  
※抽選結果についての電話での照会には一切お答えできません。個別に抽選結果の連絡は致しませんのでご了承ください。
- ⑤当選者は、技能講習受講申込書(写真添付した原本)の『抽選受付番号』欄に赤字で受付番号を記入し、12月23日(金)までに届くよう郵送してください。受講申込書の提出をもって正式な受付となります。  
※提出期限までに『受講申込書(原本)』の提出がない場合は、当選無効となります。  
※FAXや電話、メールでの受付は一切できません。
- ⑥受付完了後、受講票をFAXで送信しますので講習当日に必ずご持参ください。  
開講10日前までに受講料をご入金ください。(請求書は発行いたしません)



ホームページQRコード

募集人数 45名(予定)

申込殺到が予想されますのでご了承ください。

受講申込者 氏名	(フリガナ)	申込日 令和 年 月 日
現住所	〒	※1名申込みにつき1枚ずつご提出ください。
電話番号		FAX番号 ※FAXが受信できない場合は「なし」と記入してください。
メールアドレス		

↓事業場を通じて申し込む場合は、下記にもれなくご記入ください。(個人申込みの方は記入不要)

事業場名	(フリガナ)		
事業場所在地	〒	担当者	部署名
			氏名
電話番号		FAX番号	※FAXが受信できない場合は「なし」と記入してください。
担当者メールアドレス			

↓下記は協会記入欄につき、記入しないでください。

<b>受講申込 抽選参加票(FAX専用)</b>		<b>返信票</b>		【送信元】(公社)滋賀労働基準協会 TEL(077)522-1786
受講申込 抽選参加を 受付ました。	受付印	抽選受付番号 No.	申込締切 12月9日(金)午後5時まで 抽選結果発表 12月13日(火)午前9時より ホームページで公開します。	URL <a href="https://shigarouki.or.jp">https://shigarouki.or.jp</a>

# 技能講習受講申込書 ▶必ず原本提出のこと

受講を希望する「講習種別コード番号」に○印をつけてください。

抽選受付番号

<写真貼付欄>

※笑顔の写真は使用できません

×テープ貼り  
○のりで貼る

<証明写真条件>

履歴書サイズ(タテ4×ヨコ3cm)  
正面、無帽、無背景、上三分身  
6ヶ月以内の撮影  
裏面氏名明記  
写真用光沢紙使用のこと

01	フォークリフト運転 (※1 運転免許証の有無を☑)	05	酸素欠乏硫化水素危険作業主任者
02	ガス溶接	06	有機溶剤作業主任者
03	乾燥設備作業主任者 (※2 受講資格証明が必要)	77	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者
04	プレス機械作業主任者 (※2 受講資格証明が必要)	48	石綿作業主任者
受講日※		初日	2月15日 ~ 最終日
			2月17日

・受講者の氏名、生年月日、現住所については修了証作成のため必要です。もれなくご記入ください。※印は、必須記入事項(鉛筆使用不可)

ふりがな※		※郵便番号を必ずご記入願います。現住所は、修了証作成のため必ずご記入ください。
氏名※ 全角15文字まで 半角30文字まで	戸籍上の氏名をご記入ください。	※現住所
※旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください。	併記を希望する <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称	(TEL) ※① (FAX) ※② <input type="checkbox"/> FAX なし
※生年月日	昭和 平成 年 月 日	※① TEL…緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問い合わせ等のため、受講者ご本人と連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を必ずご記入ください。
※② FAX…個人申込みで受講票をFAX受信できる場合は、FAX番号をご記入ください。(FAX不可の場合は、FAXなしに☑を。郵送でお届けします)		

・事業所を通じて申し込む場合は、事業所についてご記入ください。(受講票・修了証などの送付先となります。) 個人申し込みの方は、※は記入不要です。

事業所名※	事業所所在地※	代表TEL※
担当連絡先※ 複数で申込をする際は、 種別窓口となる担当者を 決めてお申込みください。	氏名 部署名 TEL	<受講料>受講料は受講が確定後、開講日10日前までにご入金願います。 ※入金予定日 月 日 受講料のお支払方法 ☑を <input type="checkbox"/> ①銀行振込(領収書の発行はできません) <input type="checkbox"/> ②現金書留(領収書発行します) <input type="checkbox"/> ③窓口持参(領収書発行します)
受講票送付先FAX※ (受講票はFAX送信します)	講習会当日の支払いはできません。 受講料をご返金する場合、振込手数料をご負担いただきます。	

<b>フォークリフト運転技能講習</b> ※1 自動車の運転免許証の有無を選択してください。 <input type="checkbox"/> 無⇒学科2日+実技3日の計3.5時間コースのみ受講可能 <input type="checkbox"/> 有⇒郵送で申し込む場合は、申込書に運転免許証(写)を必ず添付してください。(窓口の場合はご提示のみ) ※協会記入欄 免許番号 第 号 記入しないでください 有効期限 平成・令和 年 月 日	※2 受講資格…『事業者証明』が必要です。下記証明欄にご記入ください。 <table border="1"> <tr> <th>技能講習名</th> <th>受講資格</th> </tr> <tr> <td>プレス機械作業主任者</td> <td>満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの</td> </tr> <tr> <td>乾燥設備作業主任者</td> <td>満18歳以上で 乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒1年以上、又は 高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ②高校理科系卒2年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの</td> </tr> </table> 乾燥設備作業主任者の受講資格①又は②の時 ▶最終学歴(大学院は除く) 修了 学部卒業 年 月 日 ▶証明日 令和 年 月 日 ▶事業者 ▶職名 ▶氏名	技能講習名	受講資格	プレス機械作業主任者	満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの	乾燥設備作業主任者	満18歳以上で 乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒1年以上、又は 高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ②高校理科系卒2年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの
技能講習名	受講資格						
プレス機械作業主任者	満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの						
乾燥設備作業主任者	満18歳以上で 乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒1年以上、又は 高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ②高校理科系卒2年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの						
【申込書送付先】公益社団法人 滋賀労働基準協会 〒520-0806 大津市打出浜 13-15 笹川ビル 4階 ▶申し込みについての問合せ Tel 077-522-1786 <受講料振込先> ※振込手数料はご負担願います。 滋賀銀行 膳所駅前支店 普通預金 045749 (社) 滋賀労働基準協会 領収書が必要な場合は、現金書留又は事務所へご持参ください。	▶当該業務の経験年数 年 月 日 社印 代表者印						

- ①申し込みをする際は、決められた講習会の日時にすべて出席できるかどうかをご確認の上、お申し込みください。
- ②申し込みをされた講習会のコース変更(日程変更)、キャンセル(取消)をする場合は、開講日一週間前までにご連絡ください。(連絡は、コース変更・取消連絡書をFAXで送信、又は当協会ホームページよりコース変更取消連絡フォームにてご連絡願います。)
- ③開講日一週間前を過ぎた連絡は、コース変更、キャンセルはできません。ただし、受講者変更は対応しますので一旦お電話でご連絡願います。(受講者の変更…前営業日までに連絡をいただいたものに限ります。当日の受講者変更は対応できません。)
- ④欠席、早退、遅刻は、失格となります。(講習途中の日程変更はできません。)

重要 ③及び④の場合は、受講料の返金、申込書の返却はできません。また、受講料未納の場合は、受講料を全納していただきます。

⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒ ※協会記入欄のため 記入しないで下さい。 ⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒	確認欄	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 領収日入力	受講番号 受講番号
---	-----	--	--------------