２０２５年２月１日

事業者各位

（公社）東基連　八王子労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階

TEL：042-512-5312　 FAX：042-512-5473

メール：hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

**プレス機械作業主任者技能講習会開催のご案内**

事業者は、労働災害を防止するため、動力により駆動されるプレス機械を５台以上有する事業場において行なう当該

機械による作業については、プレス機械作業主任者技能講習を修了した者のうちから、「プレス機械作業主任者」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、同施行令第６条第７号、同別表第18第２号）　つきましては、下記のとおり標記の講習会を開催しますので、当該作業から作業主任者が不在にならないよう計画的な受講をお願いします。

＊「プレス機械作業主任者」とは、プレス機械を5台以上有する事業場において、

①プレス機械及びその安全装置の点検をし、②それらに異常を認めたときは、直ちに必要な措置をとり、

③切替えキースイッチがあるものはキーの保管をし、④金型の取付け取外し及び調整の作業を直接指揮する責任者です。

当該作業から作業主任者が不在にならないよう計画的な受講をお願いします。

【受講資格】　満１８歳以上であり、**別紙、受講資格証明書（申込用紙の右側）を添付してください。**

**記**

１．講習開催日時、会場

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日（２日間講習）　・　会場** | **時間**  |
| **２０２６年２月１２日（木）、１３日（金）**講習会場：東基連　たま研修センター立川市曙町１丁目２１−１いちご立川ビル２階 | 受付：８：３０　オリエンテーション：８：５０（着席）講習　１日目：９：００～１８：４０２日目：９：００～１８：４０（修了試験を含む）　概ね１８：５０時以降に修了証交付 |

1. **実施団体・講習科目**

（公社）東京労働基準協会連合会（東京労働局登録 安第33号 登録満了日：2029年3月30日）法令に定められた科目

1. 受講料・テキスト代（税込） 【登録番号：T2011705001081】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講料 | ＋　テキスト代　＝ | **支払額（１０％対象税込み計）** | （うち消費税額） |
| １３，２００円 | １，６５０円 | **１４，８５０円** | １，３５０円 |

1. 受講申込手順　【定員：８１名　　申込締切日：開催日７日前（ただし定員になり次第締め切ります）】

①申込書に記入の上、メールまたはＦＡＸでお送りください。→受理後にこちらから**受講票**を送ります。

②支払い・写真の用意　　以下のいずれかでご対応ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込 | ・支払額をお振込ください。（恐れ入りますが振込手数料はご負担ください）**【振込先】みずほ銀行　八王子支店　普通　口座番号　０２０５９２１**公益社団法人　東京労働基準協会連合会　八王子労働基準協会支部 　　　　ｼﾔ)ﾄｳｷﾖｳﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞﾕﾝｷﾖｳｶｲﾚﾝｺﾞｳｶｲﾊﾁｵｳｼﾞﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞﾕﾝｷﾖｳｶｲｼﾌﾞ**・写真を２枚（縦３０ｍｍ×横２４ｍｍ）**ご用意ください。　→こちらからお送りした**受講票に１枚貼って**ください。　　　もう１枚の写真裏面に氏名を記入し、**受講票と一緒に講習初日にご持参ください。** |
| 現金書留 | まとめて郵送してください。　・受講申込書　・支払額分の現金　・写真２枚（縦３０ｍｍ×横２４ｍｍ）・１１０円切手を貼付し、ご自分の宛先を記入した封筒（領収証、受講票返信用です） |
| 来会 | ご持参ください。　・受講申込書　・支払額分の現金　・写真２枚（縦３０ｍｍ×横２４ｍｍ）受付時間　平日９時～１２時、１３時～１６時　・　あらかじめＴＥＬいただけるとスムーズです |

1. その他
2. 全科目を修了し、かつ、修了試験に合格された方には修了証を当日、上記時間に交付します。
3. なお、郵送希望の方は封筒に４６０円分の切手を貼り、事業所宛先、本人名を記入し、初日に提出ください。
4. 持ち物　 ボールペン、マークシート用に鉛筆、消しゴムをご持参ください。
5. 学科会場敷地内は禁煙です。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。
6. 講習初日７日前以降のキャンセルについては、受講料・テキスト代の返金、受講日変更は致しかねます。
7. **講習受付時に公的証明書（運転免許証など）によるご本人の確認を致します。必ずご持参ください。**　　　　以上

申込先：（公社）東基連　八王子労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町１丁目２１−１いちご立川ビル２階

**メール：hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp**ＦＡＸ：042-512-5312

|  |  |
| --- | --- |
| **2025年度　プレス機械作業主任者講習申込書　　（開催日2026/2/12,13）** | 受講番号当方使用欄 |
|  |
| ふりがな氏 名  |   | S・H 　 年　 月 　 日生 （満　　 歳）※受講日初日  |
| ※反社会組織構成ではない方はチェックを　□  |
| 旧姓・通称併記の希望 □有 □無 併記を希望する氏名または通称（ ） |
| 自宅住所  | 〒　 　 　　　　－　　　　　　　　　TEL　　　－　　　　－   |
| 所属事業場名 |   |
| 所属事業所在地 | 〒 TEL　　　　-　　　　-　　　　FAX　　　　-　　　　　-  |
| 連絡先窓口 | 所属　　　　　　　氏名　　 　　　　　　　　TEL |

受講申込書の記載内容はこの講習会以外に使用するものではありません。

* **お支払い方法を下記から選択し○で囲んで下さい。（必ずご記入下さい。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現金書留（発送日　　　月　　日） | 銀行振込（振込日　　月　　日） | 来会 |

　領収証が必要な方は申込時にお知らせください

JR立川駅北口ペデストリアンデッキ N19 階段から

昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分

いちご立川ビル　Googleマップ



プレス機械作業主任者技能講習　受講資格証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 昭和平成 | 年　　　　月　　　　日 |

受講資格要件に該当する項目に☑を入れてください。

□　1.プレス機械による作業に５年以上従事した経験を有する者

□　2.職業能力開発促進法（旧職業訓練法を含む）に定めるプレスに係る各種 訓練を修了

し、その後プレス機械による作業に４年以上従事した経験を 有する。（その他厚生労

働大臣が定める者。プレス機械作業主任者技能 講習規程を参照。その他厚生労働

大臣が定める者

上記の者は　自 　　年 　月 日　至 年 月 日に従事し、

労働安全衛生規則別表第６に該当することを証明します。　　　　　　　年 　　　月 　　　日

㊞は以下のいずれか必要です

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事 業 場 所 在 地 |  | ●職印 |
| 事 業 場 名 称 |  | ●社印及び個人印●社印及び署名 |
| （職名）事業者職名・氏名 | （氏名） | 　　　　㊞ |
| （職名）担当者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | （氏名） | 電話 |

＊「事業者職名・氏名」は各事業場の代表者（社長・支店長・工場長など）をご記入ください。

＊「担当者職名・氏名」及び電話番号は、この証明についての問合せに回答できる方をご記入 ください。

＊記載事項不備のものは受理いたしません。

＜備考＞労働安全衛生規則別表第６（受講資格）

１． プレス機械による作業に５年以上従事した経験を有する者

２． その他厚生労働大臣が定める者

＊２に該当する方は、この受講資格証明書に卒業証明書（原本）を添えてご郵送ください。卒業証明書が

用意できない場合は代わりに卒業証書のコピー（裏面に代表者が原本証明したもの）を添付してください。

事業者職名・氏名、㊞について（記載例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ●職印（社長・支店長等の職を表す印） | ●社印及び個人印 | ●社印及び署名（社長・支店長等の自筆） |
| 事業場名称 株式会社安全衛生江戸川支店 | 事業場名称 株式会社安全衛生江戸川支店 | 事業場名称 株式会社安全衛生江戸川支店 |
| (職名) (氏名)事業者職名・氏名　　支店長 東基　連太郎 |  (職名) (氏名)事業者職名・氏名　　支店長 東基　連太郎 |  (職名) (氏名)事業者職名・氏名　　支店長 東基　連太郎 |

個人情報は、本講習の的確な実施のために利用させて頂くほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内をお送りさせて頂く場合がございます。