2025年10月　7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

**第２種酸欠危険作業特別教育 ご案内　（サテライト講習）**

事業者は、危険又は有害な業務で、法令で定めるものに労働者をつかせるときは、その業務に関する安全又は

衛生のための特別教育を行わなければなりません。（労働安全衛生法第59条第３項）

「令別表第６に掲げる酸素欠乏危険場所における作業に係る業務」は当該業務です。

（労働安全衛生規則第36条第26号）

つきましては、下記のとおり特別教育を開催しますので、計画的な受講をお願いします。

※第2種酸欠危険作業とは、酸素欠乏症と硫化水素中毒の危険がある場所（タンク内、マンホール内など）

※本講習は、サテライト方式による講習です。配信元の会場での音声等のトラブルにより終了の時間が延長

　　されることがあります。

記

１．講習開催日・会場 （定員81名）

|  |  |
| --- | --- |
| 開 催 日 | 時 間 ・会場 |
| **2025年12月18日（木）** | 受付：8：30～　オリエンテーション：9：00（着席）  講習：9：10～16：30（修了証交付含む）  講習会場：東基連　たま研修センター  東京都立川市曙町１丁目２１−１いちご立川ビル２階 |

講師；東基連専任講師　労働安全・労働衛生コンサルタント

　 科目：法令に定められた科目（5時間30分講習　免除科目はありません）

テキスト：中央災害防止協会発行　酸素欠乏症等の防止

２．締 切 　　 開催日７日前（但し、定員になり次第締め切ります。）

３．受講料 （税込）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 受講料 | ＋テキスト代＝ | **支払額**  **（１０％対象税込み計）** | （うち消費税額） |
| （公社）東基連会員 | 8,800円 | 1,430円 | 10,230円 | 930円 |
| 上記以外 | 11,000円 | 12,430円 | 1,130円 |

４．受講申込受付

* 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・写真の事前郵送 　　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**１枚**（縦30mm×横24mm）**郵送**してください。 |
| 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１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１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 |

５．その他

1. 公共交通機関をご利用ください。
2. 近隣に飲食店が少ないため、昼食の持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。
3. 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。
4. 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。

以上

申込先：（公社）東基連 八王子労働基準協会支部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2025年10月　7日

〒190-0012 東京都立川市曙町１丁目２１−１いちご立川ビル２階

TEL：042-512-5312　FAX：042-512-5473　hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

# **第２種酸欠危険作業特別教育（サテライト講習）　受講申込書　兼 受講票**

※受講者数が多い場合は、コピーしご使用ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員区分に☑を入れて下さい。 | | 会員 □　非会員 □ | 受講番号 |
| （フリガナ） |  | 生年月日  昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 氏　名 |  |
| ※反社会組織構成員ではない方はチェックを　□ | | | |
| 旧姓・通称併記希望の方は希望する氏名・通称（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　-　　　　　　- | | |
| 事業場名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 　 - 　 -  FAX 　 -　 - | | |
| 連絡先窓口 | 所属　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　TEL | | |

受講申し込み情報は、本講習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。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行振込　振込　　　　月　　　　日 | 現金書留　発送日　　　　月　　　　日 | 来　会 |

**※お支払金額を記入ください　　　　　　　　　　　円**

会場アクセス

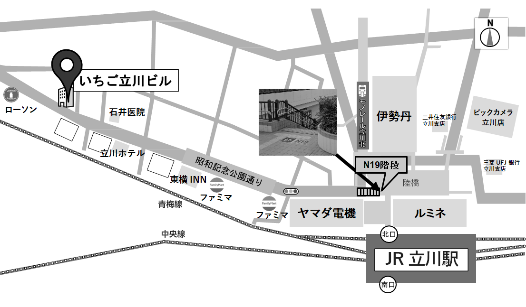
JR立川駅北口ペデストリアンデッキN19階段から昭和記念公園通りに出て徒歩7分

　東京都立川市曙町１丁目２１−１いちご立川ビル２階

アクセスマップ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Google MAPリンク先



|  |
| --- |
| 講習時間等 |
| 12月18日（木）  オリエンテーション：8：50（着席）  講習：9：00～16：20 |



|  |  |
| --- | --- |
| ※テキスト | 未・済・不要 |
| ※写真 | 未・済 |
| ※受講票 | 未・済 |
| ※入金 | 未・済 |