

事業者各位

(公社)東基連 青梅労働基準協会支部

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習会開催のご案内

事業者は、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つ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つては酸素欠乏・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、同施行令6条の21号、同別表第18の25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。

記

1. 講習開催日時・会場

受付:8:30 オリエンテーション:9:00～ 講習開始:9:10 9:00に着席ください。

会場: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 たま研修センター

回	学科講習日(2日間講習)	実技講習日 いずれかの1日を選択ください	終了時刻	定員
1	2024年 9月 3日(火) 4日(水)	5日(木)、6日(金)	1日目:17:30 2日目:15:50(修了試験を含む)	各回 80名
2	2025年 2月 4日(火) 5日(水)	6日(木)、7日(金)	3日目:16:10	

2. 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会 (東京労働局登録 衛第27号 登録満了日:2029年3月30日)

3. 受講区分と受講料 A区分:特に無し

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

申込時に原本提示とコピーを添付ください。消防署等での講習会は、対象外です。

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

受講区分	受講料	テキスト代	合計(税込)
A区分	20,900円	2,310円	23,210円
B区分	17,600円	2,310円	19,910円

5. 受講申込受付

(1) 申込締切日 毎回開催日7日前です。但し、定員になり次第締切ります。

(2) 申込先 別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、下記事務局に申し込み下さい。

(公社)東基連 青梅労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階 多摩合同事務所

電話:042-512-5408 FAX:042-512-5473 メール:oume-roukikyoshibu@toukiren.or.jp

(3) 申込方法別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、メールまたはFAXにてお送りください。

写真は縦30mm×横24mm、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名を記入ください

振込	受講料、テキスト代の合計額を下記、当支部指定口座へお振り込みください。 (受講申込書内、振込情報をご記入ください) 【振込先】りそな銀行 河辺支店 普通 口座番号 1129012 名義 公益社団法人東京労働基準協会連合会 青梅労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担をお願いします。) 受講票をFAXにてお送りします。写真2枚をご用意頂き、講習初日に、 写真貼付した受講票と修了証発行用写真1枚をご持参ください。
現金書留	受講申込書、受講料(テキスト代含む)、写真2枚、 返信用封筒(84円切手を貼り、宛先を記入したもの) 上記をまとめてお送りください。※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。
来会 当支部窓口にて	受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真2枚をご持参ください。 受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00

6. その他

(1) 筆記用具 ボールペン、マークシート用の鉛筆、消しゴムを必ず持参ください。

(2) 3日目は実技講習のため、動きやすい服装でご参加ください。

(3) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。ゴミはすべてお持ち帰りください。

(4) 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交付します。

(5) キャンセルについては、受講日7日前まで申し出下さい。それ以降は受講料の払い戻しはできません。

以上

申込先:(公社)東基連 青梅労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階

FAX:042-512-5473 メール:oume-roukikyoshibu@toukiren.or.jp

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

受講希望回および実技希望日を○で囲んでください

第1回	9月	実技日を選択		第2回	2月	実技日を選択	
		5日	6日			6日	7日

ふりがな		受講番号(当方使用欄)	
氏名		昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)※受講日初日	
※ 旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名または通称 _____			
※ ※反社会組織構成ではない方はチェックを <input type="checkbox"/>			
自宅住所	〒 -	TEL	
受講区分	A区分 B区分 (どちらかを○で囲む) B区分で申込される方は、証明書原本の提示とコピーの提出が必要となります。 注意:消防署等での講習会は、対象外となります。		
所属事業場名			
所在地	〒 -	TEL - - FAX - -	
連絡先窓口	所属	氏名	電話

※ 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。)

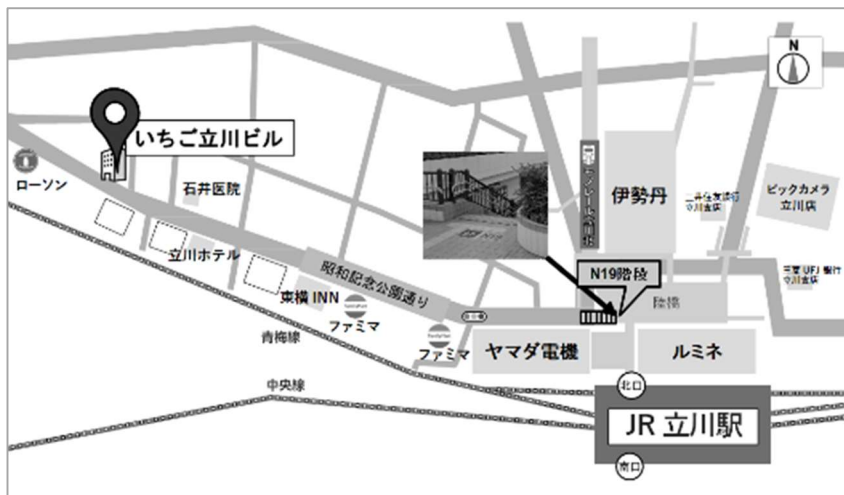
現金書留(発送日 月 日)	銀行振込(振込日 月 日)	来会
---------------	---------------	----

講習会場アクセス

JR 立川駅北口より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

