

「乾燥設備作業主任者技能講習」開催のご案内

平成29年4月1日現在

(公社)石川県労働基準協会連合会
(石川労働局長登録第54号 登録有効期間満了日:H31.3.30)

◇ 乾燥設備作業主任者の選任を要する乾燥設備 ◇ (労働安全衛生法施行令第6条8号)

- ① 内容積が1 m³以上の危険物乾燥設備
- ② 熱源として燃焼設備を使用する乾燥設備で燃料の最大消費量が 固体燃料にあつては、
毎時10 kg以上 / 液体燃料にあつては、毎時10 ℓ以上 / 気体燃料にあつては、毎時1 m³以上のもの
- ③ 熱源として電力を使用する乾燥設備で定格消費電力が10 kw以上のもの

1. 日時・会場・定員

日 程 (2日間)	時 間	会 場	定 員
平成29年10月5日(木)～6日(金)	1日目 9:00～18:15	石川県地場産業振興センター 金沢市鞍月2-1 本館 第1研修室 ※ 時間に余裕をもってご来場下さい 遅刻等で受講時間不足の場合は 修了証を発行できません	100名 事前予約可能 定員になり次第 締切
	2日目 8:50～18:10		

◆◆ 受講資格 ◆◆ 学歴等に応じ以下のように定められています。必ず確認をして下さい。

- (1) 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験を有する者
- (2) 学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱い作業に従事した経験を有する者
- (3) 学校教育法による高等学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
- (4) その他厚生労働大臣が定める者

2. 申込・問い合わせ先

〒920-8203 金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階

(公社)石川県労働基準協会連合会 …… TEL (076) 254-1265 FAX (076) 254-1267

3. 申込方法 本講習を受講する前に必ず上記「受講資格」欄をご確認下さい。

- ① 受講申請書は、2週間前までに FAX・郵送・連合会持参のいずれかにて提出して下さい。
※ FAX (記入モレ、印モレのないもの)にてお申込みの場合、原本を改めて郵送していただく必要はありません。
※ **受講者資格確認欄の訂正を行った場合、訂正箇所には証明欄と同一の印を押印して下さい。**
※ 定員締切後に申請され、受講できない場合は その旨を担当者様宛に電話連絡致します。
- ② 受講料(テキスト代と合算したもの)も講習日の2週間前までに 銀行振込か現金書留にて入金して下さい。
- ③ 受講票は、講習開催日の1週間程前に郵送致します。

4. 受講料・テキスト代・振込先 …… 年度の途中でもテキスト改訂により料金変更の可能性があります (随時ホームページで最新情報を更新)

注意 受講キャンセル及び日程変更は開講日5日前までとし、それ以降は受講料の返金が出来ません。未納の場合には請求致します。

受講料 (内税)	テキスト代(内税)	合 計
¥9,828	¥1,512	¥11,340
振込先 北國銀行本店営業部 普通 0061969 シヤ.ケンロウドウキジユンキヨウカイ		
◆振込手数料は受講者負担とさせていただきます		
◇銀行が発行する振込受付書によって 領収書にかえさせていただきます		

5. 講習科目

- | | |
|-------------------------------------|-----|
| (1) 乾燥設備及びその付属設備の構造及び取扱いに関する知識 | 4時間 |
| (2) 乾燥設備、その付属設備等の点検整備及び異常時の処置に関する知識 | 4時間 |
| (3) 乾燥作業の管理に関する知識 | 5時間 |
| (4) 労働安全衛生関係法令 | 2時間 |
| (5) 修了試験 | 1時間 |

※ 申込み状況等 講習最新情報 は下記ホームページでお知らせしております。
アドレス <http://www.ishikiren.or.jp> 「いしきれん」でも検索可能

乾燥設備作業主任者技能講習 10月開催
受講申請書

FAX番号 076(254)1267

連
合
会
使
用

HP

事前予約の有無	いずれかに○印あり・なし	通信欄 要望がある場合のみ				
フリガナ 受講者氏名	性別	生年	月	日	現住所(番地まで記入 アパート名等は不要)	
	男 女	S H			都道 府県	
受講資格確認欄 下記①-④参照	(1) [※] 学校において理科系統に関する学科 [※] を専攻卒業し、その後 [] 年乾燥設備の設計、製作検査又は取扱いの作業に従事した。 [※] 学校名・学科名を記入					
	(2) 上記に属さないが、乾燥設備の取扱いの作業に [] 年従事した。					
	男 女	S H			都道 府県	
受講資格確認欄 下記①-④参照	(1) [※] 学校において理科系統に関する学科 [※] を専攻卒業し、その後 [] 年乾燥設備の設計、製作検査又は取扱いの作業に従事した。 [※] 学校名・学科名を記入					
	(2) 上記に属さないが、乾燥設備の取扱いの作業に [] 年従事した。					
(公社) 石川県労働基準協会連合会会長 殿 年 月 日 上記のとおり 受講資格を証明し、受講を申し込みます。						
事業場名						
事業者職名・氏名 Ⓜ						
事業場所在地	〒				連絡担当者所属・氏名 <small>受講票は連絡担当者へお送りします</small>	
受講票・修了証 送付先住所	TEL				FAX [従業員数: 名]	
講料	銀行振込・現金書留(入金予定日 /)	連合会使用:入金 BK・現 (/) ¥	名義	口	領(/)	請(/ F・円)

◇ 受講資格 ◇ 受講者資格確認欄の訂正を行った場合、訂正箇所には証明欄と同一の印を押印して下さい。(受講者本人・担当者の訂正印は不可)

- ① 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験を有する者
- ② 学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱い作業に従事した経験を有する者
- ③ 学校教育法による高等学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
- ④ その他厚生労働大臣が定める者

- ・ 一度に2名まで申込むことができます。
- ・ 受講キャンセル及び日程変更は 開講日5日前までとし、それ以降は受講料の返金が出来ません。未納の場合には 請求致します。
- ・ ご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任をもって管理し、講習に関することのみ使用します。

【備考：請求書が必要な方のみ いずれかにチェック☑をして下さい】 ※ テキスト改訂により年度途中で料金変更の可能性があります

請求書のFAX送信を希望する

下記の枠に宛名と金額をご記入下さい。連合会が押印した後に送信したものを請求書にかえさせていただきます。

正式な請求書を郵送希望する(返信用封筒が必要です)

希望の講習名を明記したメモと切手を貼った返信用封筒を連合会宛に送付して下さい。封筒が届き次第、別途お送りします。

請求書

日付

御中

金額の先頭に¥マークを記入して下さい

百万		千		円

但し 乾燥設備作業主任者技能講習受講料

公益社団法人 石川県労働基準協会連合会

〒920-8203

金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階

振込先：北國銀行本店営業部 普通 0061969

口座名：シヤ・ケンロウドウキジユンキョウカイ