

「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習」開催のご案内 令和4年5月13日現在
 (特定化学物質、四アルキル鉛を製造し又は取扱う作業で選任すべき法定資格者講習)

(公社)石川県労働基準協会連合会
 (石川労働局長登録教習機関 第159号)

人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)対象

主要要件：① 雇用保険料が建設業の料率の中小建設事業主であること ② 受講者が雇用保険の被保険者であること
 詳細につきましては管轄労働局までお問い合わせください
 助成金取扱い機関：各都道府県労働局 石川労働局職業安定部職業対策課 (076)265-4428

1. 日時・会場・定員 ※11月に追加開催致します

	日程(2日間)	時間	会場	定員
第2回	令和4年7月27日(水)～28日(木)	1日目 9:05～17:25	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	各84名
第3回	令和4年9月28日(水)～29日(木)			
第4回	令和4年11月30日(水)～12月1日(木)	2日目 9:00～16:15*	追加開催11/7・8のみ 新館 第10研修室	追加開催のみ 55名
第5回	令和5年 3月 1日(水)～ 2日(木)	※ 修了試験後 合格者に 修了証を交付	◎ 講習開始5分前にガイダンスがあります 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	定員になり次第 締切
追加	令和4年11月 7日(月)～ 8日(火)			

2. 申込・問い合わせ先

(公社)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
 TEL(076)254-1265 FAX(076)254-1267

3. 申込方法 (年間を通じて受付可能)

- ① 受講申請書(次頁)を、講習日の2週間前までに FAX、郵送または持参で提出して下さい。
【ご注意】 申請書による申込みに限り、電話等での予めの予約はお受けしていません。
 ※ ホームページでは 定員の空き状況をお知らせ致します。
 定員に達し申込をお受け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。
 ※ 事業場を通さず 個人で申込む場合 お一人様につき一枚の申請書を使用して下さい。
- 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、受講料の入金確認後 講習開催日の1週間程前に発送致します。

【留意事項】 申込後に日程変更を含む受講キャンセルをされる場合は、受講料のお取扱いを次のとおりとさせていただきます。
 ※ 受講者の交替は無料です。なおキャンセル等が発生した時点で未払いの場合は 請求致します。

日程変更及び受講キャンセルの時期	返金額	手続きについて【TEL 076-254-1265】
開講日から起算して8日前まで	事務手数料等を除く 受講料の合計を返金	電話取扱時間内(平日9:00～17:00)に事前連絡をお願いします 時間外及び土日祝日については翌日以降の扱いとなりますのでご注意ください
開講日から起算して7日前から講習当日	返金なし	

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。(ホームページで最新情報を更新)

受講料	テキスト代	受講料合計(受講料・テキスト代ともに税込)
¥10,120	¥1,980	¥12,100 税込 10%
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ョウカイ ◆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 【請求書に関して】 請求書が必要な方は 受講申請書通信欄に「請求書希望」と記載して下さい 受講料に郵送代を加えた金額の請求書を送付致します		

5. 講習科目

1. 健康障害及びその予防措置に関する知識 4時間
2. 作業環境の改善方法に関する知識 4時間
3. 保護具に関する知識 2時間
4. 関係法令 2時間
5. 修了試験 1時間

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 令和4年度 受講申請書 ※受講希望する□に 1つだけ ☑を付けて下さい ⇒ FAX番号 076(254)1267	<input type="checkbox"/> 7月開催 <input type="checkbox"/> 9月開催 <input type="checkbox"/> 11月開催 <input type="checkbox"/> 3月開催 <input type="checkbox"/> 追加11月開催	※HP 連 合 会 使 用
助成金(建設業)申請希望の場合は☑をして下さい → <input type="checkbox"/>		

通 信 欄	要望がある場合のみ
-------	-----------

受講者氏名・生年月日・住所は修了証記載項目につき 運転免許証等の公的書類の通り 正確に記入して下さい
 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記をご希望の方は☑をして下さい 詳細は下記【※】を参照して下さい

フリガナ 受講者氏名	旧姓、通称 希望の有無	生 年	月	日	現 住 所
	<input type="checkbox"/>	S H			都道 府県
	<input type="checkbox"/>	S H			都道 府県
	<input type="checkbox"/>	S H			都道 府県
	<input type="checkbox"/>	S H			都道 府県

(公社)石川県労働基準協会連合会 殿 上記の通り申し込みます 事業場名 事業者職名・氏名 (個人申込みの方は個人名)	令和 年 月 日
--	----------

事業 場 住 所	〒				連絡担当者所属・氏名
		[従業員数： 名]			
	TEL		FAX		連絡担当者 直通TEL

受 講 料 送 付 先	住所 〒				
	宛名				

受講料	銀行振込・現金書留(入金予定日 /)	連合会使用：入金 BK・現 (/) ¥	名義□	領(/)請(/ F・〒)
-----	---------------------	-----------------------	-----	-----------------

- ・ 受講申請書の提出及び受講料の入金は 講習日の2週間前までとなっております。
 - ・ 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、講習に関するものにのみ使用します。
- 留意事項** 申込後に日程変更を含む受講キャンセルをされた場合は、受講料のお取り扱いを次のとおりとさせていただきます。
 ※ 受講者の交替は無料です。なおキャンセル等が発生した時点で未払いの場合は 請求致します。

日程変更及び受講キャンセルの時期	返 金 額	手続きについて【TEL 076-254-1265】
開講日から起算して8日前まで	事務手数料等を除く 受講料の合計を返金	電話取扱時間内(平日 9:00~17:00)に事前連絡をお願いします 時間外及び土日祝日については翌日以降の扱いとなりますのでご注意ください
開講日から起算して7日前から講習当日	返金なし	

【※ 修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の方は 下記記載と証明書の添付を願います】

旧姓とは、住民基本台帳法施行令第30条の13に規定する旧氏を指し、戸籍簿本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書により確認できる場合に併記できます。
 通称とは、住基法施行令第30条の16第1項に規定する通称を指し、住民票の写し等公的機関の証明書により確認できる場合に併記できます。

受 講 者 氏 名	併記を希望する氏名又は通称	連合会使用欄
フリガナ	()	No.

◎旧姓等が記載された自動車運転免許証、住民票の写し等公的機関の証明書を添付して下さい。