



≪講習会のご案内≫ R7-瀬1 (サテライト方式:瀬峰会場) 有機溶剤作業主任者技能講習

労働安全衛生法の規定により、事業者は、屋内作業場又はタンク・船倉の内部・坑内などで有機溶剤を製造し、又は取り扱う業務については、『有機溶剤作業主任者技能講習』を修了したものより有機溶剤作業主任者を選任し、作業に従事する労働者の指揮、その他省令で定める職務を行わせなければならないことになっております。

1 開催日時・開催場所

今回の開催は、一つの講習を複数の会場で同時に受講できる『サテライト方式』とし、仙台支部を本会場として実施いたします。瀬峰会場は下記の通りになります。

令和7年5月27日(火) 8時40分～16時20分

令和7年5月28日(水) 8時40分～17時30分

◆ 17時45分～合否通知および修了証交付(当日交付)

場所:瀬峰労基会館2階(栗原市瀬峰下田50-1)

2 講習科目及び時間

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

3 講習料

1名 15,730円【受講料13,750円・送料代1,980円】(10%消費税含)
(10%対象、税抜額14,300円・消費税額1,430円)

4 申込開始日・定員

令和7年2月25日(火)より【郵送】による受付

瀬峰定員 20名(先着順) ★申込書原本が届いた順で受付になります

申込締切日:令和7年5月9日(金) ※但し、満員になり次第受付終了

5 申込方法

- ①申込書・写真2枚をお送りください。**【電話予約・FAX・窓口受取不可】**
 - ②申込書が届き次第、『請求書(講習料のご案内について)』をFAXにてお知らせします。(FAXのない方は郵送します)
※「請求書(講習料のご案内について)」は、適格請求書の要件を満たしております。
 - ③入金確認後、受講票をお送りします。(テキストは当日渡し)
- 講習料のお支払方法は『**口座振込み**』のみとなります。
(振込み手数料はご負担願います)
 - この講習は **写真2枚が必要** になります。(1枚申込書貼付・1枚添付)
 - 写真⇒申請前6ヶ月以内に撮影・縦3cm・横2.4cm・正面・脱帽
 - 申込み後の取消し又は受講者の都合で欠席した場合は、講習料の返金はいたしません。**

6 修了証

全科目を修了し、試験に合格された方には、
『**有機溶剤作業主任者技能講習修了証**』を
当日交付いたします。

7 申込先

〒989-4521

栗原市瀬峰下田50-1

公益社団法人 **宮城労働基準協会瀬峰支部**

☎0228-38-2110

ホームページ <https://www.rouki.or.jp/>

8 その他注意事項

- ☆**駐車場に限りがありますので、乗り合わせでのご来場をお願いいたします。**
- ☆**遅刻は、いかなる理由があっても認める事が出来ません。時間厳守**でお願いします。
遅刻された方は欠席扱いとなり、その後受講することが出来ません。
- ☆**修了試験はボールペン不可**になります。**必ず鉛筆・消しゴムを持参**して下さい。
- ☆昼食は各自ご準備下さい。

○技能講習受講における本人確認の実施○

講習会当日に下記のいずれかを必ずお持ち下さい

(氏名、生年月日、住所を確認できる書類)

- 自動車運転免許証
- パスポート(有効期限内のもの)
- マイナンバーカード
- 学生証(学生の方)
- 公的に発行された証明書で上記項目を確認できるもの

有機溶剤作業主任者技能講習 申込書

《瀬峰会場》

講習開催日
令和7年5月27日(火)
令和7年5月28日(水)

★申込締切日★(振込5/12まで)

5月9日(金)

※但し、満員になり次第
締め切ります。

1枚貼付
1枚添付
裏面に氏名を
記入

3cm×2.4cm

◆受講者情報記入欄(*印欄は記入しないで下さい)★名前(漢字)は正確にご記入下さい。

受講番号 *	氏名 併記を希望する場合の旧姓又は通称	フリガナ	生年月日
			昭和・平成 年 月 日
現住所	〒		

◆申込事業所情報記入欄※個人でお申込みの方は、電話番号・FAX番号のみ必ずご記入ください。

所属事業所名	フリガナ		
所在地	〒		
連絡担当部署名		連絡担当者名 (受講票等送付先)	
電話番号		FAX番号	

◆講習料

内 訳	金 額	10%対象、税抜額 14,300円 消費税額 1,430円
受講料13,750円・テキスト代1,980円	15,730円	

◆受講票送付先を指定して下さい。指定なしの場合⇒所属事業所へ送付

いずれかを○で囲んでください ⇒	所属事業所 ・ 受講者自宅
------------------	---------------

申込日 令和 年 月 日

申込者(受講者本人自筆)

公益社団法人 宮城労働基準協会長 殿

▽ご記入いただいた個人情報は、修了証の交付のために利用させていただきます。

▼申込み後の取消し又は受講者の都合で欠席した場合は、講習料の返金はいたしません。