



《講習会のご案内》 R7-古2

【瀬峰支部合同開催】

特定化学物質及び四アルキル鉛等 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、一定の有害な化学物質や四アルキル鉛の含有物を製造し、又は取り扱う業務については、上記技能講習を修了したのものより「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者」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

令和 7年 7月 17日(木) 9時00分～16時40分

令和 7年 7月 18日(金) 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:古川商工会議所 2階 第5研修室

大崎市古川東町5-46(駐車場・駐輪場なし)

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4月14日(月)より【郵送】による受付

古川定員 60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(必着):令和7年6月25日(水) ※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にてお知らせいたします。(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・会場略図をお送りします。(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、『**特定化学物質及び四アルキル鉛等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

〒989-6117

宮城県大崎市古川旭4丁目3-24

大崎建設産業会館3階

公益社団法人 **宮城労働基準協会古川支部**

☎0229-23-2257

ホームページ <https://www.rouki.or.jp/>

8 その他注意事項

- ☆会場に駐車場・駐輪場はありません。近隣(会場隣)の有料駐車場をご利用下さい。
- ☆**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 ●マイナンバーカード
- パスポート(有効期限内のもの) ●学生証(学生限定)
- 公的に発行された証明書で上記項目を確認できるもの

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 申込書

《古川会場》

講習開催日
令和7年7月17日(木)
令和7年7月18日(金)

★申込締切日★(振込6/27まで)

6月25日(水)

※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		フリガナ	生年月日
*	氏名		昭和・平成
		併記を希望する場合は旧姓又は通称	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・fax(ある方)のみご記入)

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	

◆送付先(受講票)を指定して下さい。指定なし⇒所属事業所

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。