

《講習会のご案内》

プレス機械作業主任者技能講習

＜動力プレス機械による作業に5年以上従事した方が対象＞

労働安全衛生法の規定により、動力により駆動されるプレス機械を5台以上有する事業所については、「プレス機械作業主任者」を選任し、その者に法定事項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6年8月7日(水) 8時30分～18時10分

令和6年8月8日(木) 8時30分～18時10分

場所:大崎輸送サービスセンター

大崎市古川稲葉字鴻ノ巣118(会場に自販機なし)

2 講習科目及び時間

区分	科目	時間
学	作業に係る機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識	6時間
	作業に係る機械、その安全装置等の保守点検に関する知識	2時間
	作業の方法に関する知識	5時間
科	関係法令	2時間
	修了試験	1時間

3 講習料

1名 14,960円【受講料13,420円・弁当代1,540円】(10%消費税含)
(10%対象、税抜額13,600円・消費税額1,360円)

4 申込開始日・定員

令和6年6月7日(金)より【郵送】による受付

定員 50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6年7月17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、
『プレス機械作業主任者技能講習修了証』を
後日交付いたします。

7 申込先

〒989-6117

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

- ☆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・飲み物は各自ご準備下さい。(会場に自販機はありません)
- ☆**上履き(スリッパ等)を必ずお持ちください。(会場にスリッパはありません)**

○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)

- 宮城労働基準協会発行の技能講習修了証
- 自動車運転免許証
- パスポート(有効期限内のもの)
- 住基カード
- 学生証(学生の方)

プレス機械作業主任者技能講習 申込書

《古川支部》

講習開催日
令和6年8月7日(水)
令和6年8月8日(木)

★申込締切日★(振込7/19まで)

7月17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の旧姓又は通称	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	
受講料13,420円・テキスト代1,540円	14,960円	10%対象、税抜額 13,600円 消費税額 1,360円

◆送付先(受講票・修了証)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
-----------------	---------------

◆**受講資格証明書(必ず記入・捺印をしてください)**

作業の経験期間(5年以上対象)	年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)
上記申込者が、上記の期間 動力プレス機械作業に従事 したことを証明します。	事業所名 事業主名 _____ 印(事業主印)
証明日 令和 年 月 日	

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。