

(新潟労働局長 登録番号第8号 登録有効期限 平成31年3月30日)

平成30年度 プレス機械作業主任者技能講習のご案内

(一社)新潟県労働基準協会連合会

労働安全衛生規則第83条及び別表第6の規定に基づく、プレス機械作業主任者の技能講習会を下記により開催いたしますので、多数受講されますようご案内いたします。

記

1. 受講対象者

労働安全衛生法第14条、同施行令第6条第7号（動力により駆動されるプレス機械を5台以上有する事業場において行う当該機械による作業）の規定によるプレス機械作業主任者選任予定者。

2. 受講資格

プレス機械による作業5年以上従事した経験を有することの事業者証明が受けられる者

3. 開催日及び場所

開催日	開催場所	定員
30年 7月30日(月)	柏崎市大字劔字下境井908	80名
7月31日(火)	上・中越教育センター	

4. 講習内容

開催日	時間	講習科目
第1日目	9:00～16:05 (昼食55分含む)	プレス機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識
	16:10～18:15	プレス機械、その安全装置等の保守点検に関する知識
第2日目	9:00～15:05 (昼食55分含む)	プレス作業の方法に関する知識
	15:10～17:15	関係法令
	17:25～	学科試験

5. 受講料

13,392円(受講料11,880円 テキスト代1,512円 消費税込)

*納付された受講料は原則としてお返しいたしません。(注)振込手数料はご負担願います。

6. 申込方法

受講申込書に必要事項をご記入のうえ、自動車運転免許証の写し、統合する修了証の写し、受講料の振込書の写し等を併せて、下記の申込先へFAXしてください。

FAXにて受付完了となります。(FAXの無い方は、郵送願います。)

また、受講票は後日FAXにて送付いたしますが、FAXの無い方は切手を貼った返信用封筒を同封願います。

なお、申込書(様式4 1/2)に写真を貼付の上、講習初日に講習会場へ持参して下さい。

申込先	振込先口座
(一社)新潟県労働基準協会連合会 柏崎支部 〒945-0105 柏崎市大字劔字下境井908 TEL 0257-24-4469 FAX 0257-22-1565	第四銀行 県庁支店 普通預金 1296227 口座名義 シャ. ニイガタケンロウトウキジュンキョウカイレンゴウカイ (一社)新潟県労働基準協会連合会

7. 修了証

修了試験合格者には「プレス作業主任者技能講習修了証」を後日交付します。

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書

受講番号
※記入不要です。

受講日等	受講日	学科 平成 30 年 7 月 30 日 ~ 7 月 31 日		
	受講会場	上・中越教育センター 柏崎市大字劔字下境井 908		
	受講区分	全科目 受講料 13,392円 (受講料11,880円テキスト代1,512円全て消費税込)		
受講者	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
	氏名		平成	年 月 日
	現住所	(〒 -)	TEL	- -
			FAX	- -
国籍	※日本国籍の方は記入不要です。	携帯番号	- -	
勤務先	事業所名		担当者名	
	所在地	(〒 -)	TEL	- -
			FAX	- -

写真1枚貼付
縦3.0cm横2.4cm
裏面氏名記入し、糊付け
上三分身、脱帽、背景無地
3ヶ月以内撮影

証明欄

下記に記入の上、捺印して下さい。

上記の者は、プレス機械作業経験が5年以上であることを証明する。

平成 年 月 日

事業所名

事業者名



必要書類

下記添付書類を別紙の様式4-2へ貼付

受講申込書	必要事項を黒ボールペンで記入(個人申込み・・・勤務先の記入不要)
写真	FAX申込者・・・申込時写真不要、講習初日に様式4 1/2へ貼付し持参 郵送申込者・・・申込時写真貼付し郵送
本人確認書類	自動車運転免許証等(写し)
外国人の方	在留カード(写し)又はパスポート(写し)
受講料	振込書(写し)。納付された受講料は原則としてお返し致しません。
受講票	FAXにて送信します。FAXの無い方は、返信用封筒(切手を貼付し返信先を記入)を同封

※個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については技能講習の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。

統合について

※当連合会で発行した技能講習修了証を1枚に統合します。

- ① 右欄の所有する修了証に、○印を記入して下さい。
- ② 所有する技能講習修了証の写しを別紙に貼付して下さい。
- ③ 所有の技能講習修了証は講習日に提出して下さい。
- ④ 氏名が変わった方で、書替が済んでいない場合は
マイナンバーが記載されていない
戸籍抄本等(変更の経緯が分かるもの)を添付して下さい。

玉掛け	高所作業車運転
ガス溶接	フォークリフト運転
床上操作式クレーン運転	小型移動式クレーン運転
乾燥設備作業主任者	

(修了証を紛失した場合は、⊗印を記入の上
左記に署名・捺印して下さい。)

一般社団法人
新潟県労働基準協会連合会長 殿

私は技能講習修了証を 氏名 (自筆の場合) 紛失致しました。 (印) (印を省略可)

受講申込日 平成 年 月 日

様式4-2

(申込書2/2)

受講番号

※記入不要です。

氏名

添付書類をこちらの用紙に貼付して下さい。

- ・本人確認書類(自動車運転免許証等写し)
- ・統合する修了証の写し
- ・振込書の写し(2件以上の振込みの際は、内訳を記入)