

# 自由研削用といし取替え等業務 特別教育 開催案内

**安芸高田市内で開催します！お申込みお待ちしております。**

労働安全衛生法第59条、労働安全衛生規則第36条の規定に基づき、標記講習会を開催します。事業者は次に掲げる業務に労働者を就かせるときは、当該業務に係る特別教育を行わなければなりません。

当該業務に従事する方はこの機会にぜひ受講されますようご案内いたします。

## ◎ 該当する業務 ◎

研削といし取替え等業務（労働安全衛生規則第36条第1号 抜すい）

研削といし取替え又は取替え時の試運転の業務

○自由研削用といし取替え等業務（特別教育規程第2条 抜すい）

自由研削用といしの取替え又は取替え時の試運転の業務

（詳細は最寄の労働基準監督署へお問い合わせください）

### (1) 開催日程

◎ 令和2年9月14日(月)

### (2) 会場

土師ダム 湖面利用研修センター(はじ丸館) (安芸高田市八千代町土師) \*駐車場 有

### (3) 各講習の基準時間 (予定) \*受講者多数の場合、実技終了時間が予定時間を超過することがありますのでご了承ください

学科・実技セット	※学科のみ
8:50~16:25	8:50~14:20

※学科・実技セットの教育日程の中で、学科のみを受講することもできますが、実技教育は所属事業場内で実施しなければなりません。できるだけ学科・実技セットで受講されることをお勧めします。

### (4) 受講料 (税込) ・テキスト代 (税込) \*テキスト代は改定により変更することがあります

学科・実技セット 受講料	学科のみ 受講料	テキスト代
(会員) 8,800円	(会員) 5,500円	1,320円
(一般) 12,100円	(一般) 8,800円	

### (5) 申し込み先 (申込方法は裏面の申込書に記載しています) \*お申込みはお早めに！

お申し込みは広島県労働基準協会の最寄りの支部まで

- ◎ 広島中央支部 TEL:082-228-5475 FAX:082-221-5045 ◎ 広島北支部 TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562  
〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階 〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階  
◎ 三次支部 TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947 ◎ 廿日市支部 TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852  
〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101 〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26

# 特別教育受講申込書

受講される特別教育名称の左側の空白欄に○印を1つだけ記入してください。  
複数の講習を申し込まれる場合は本紙をコピーしてご利用ください。

<input type="checkbox"/> 【学・実】 自由研削用といし
<input type="checkbox"/> 【学】 自由研削用といし

【学・実】……学科と実技のセット講習      【学】………学科のみの講習

\* お申込後に、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。  
講習日より1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支払・申込方法】 いずれの方法で申込まれるかお選びのうえ左側の□欄に○印を記入してください。

<input type="checkbox"/> 振 込	⇒ 受講料等を振込後、申込書と振込受領書等のコピーを申込支部へFAX又は郵送してください。(振込先は次のいずれかをお選びください。)
<input type="checkbox"/> 振込先銀行に○ 広島・もみじ 月 日に振込済	● 振込先 : 広島銀行 八丁堀支店(普)0352021 もみじ銀行 広島中央支店(普)0121260 ● 口座名義 : シヤ)ヒロシマケンロウトウキジュンキョウカイ ※ 振込手数料は振込人にてご負担ください。
<input type="checkbox"/> 現金書留で 郵送	⇒ 受講料等と申込書を現金書留封筒に封入し、申込支部へ郵送してください。
<input type="checkbox"/> 窓口へ持参	⇒ 受講料等と申込書を <b>受講日より前</b> に申込支部へご持参ください。

公益社団法人広島県労働基準協会 \_\_\_\_\_ 支部 行

事業場名			連絡先TEL	
			連絡先FAX	
担当者			申込担当者 e-mail	
事業場 所在地	〒	—	受講料	名分 円
			テキスト代	冊分 円
会員、一般 の別	会員	一般	合 計	円
			※○で囲んでください	

\* 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。  
\* 個人情報は本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。  
差し支えなければご記入ください。

●開催日及び会場をもとに受講希望日(初日の日付)、氏名等を正確にご記入ください。

学科希望日の初日:      令和 2 年 9 月 14 日      開催地:    安芸高田 市

番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
※	氏名	現住所	〒	—		
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
※	氏名	現住所	〒	—		
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
※	氏名	現住所	〒	—		

※ 番号欄は記入しないでください。\* 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申し込みください。