

# 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習 受講申込書

※ 必要書類：氏名・生年月日・住所が確認できる本人確認証明証の写しを添付して下さい。  
 【例】自動車運転免許証・住民票・戸籍抄本・パスポート・技能講習修了証・労働安全衛生法関係各種免許等  
 [なお、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)して下さい。]

太枠の欄を楷書で丁寧に記入下さい。

|             |                      |  |   |         |        |   |  |
|-------------|----------------------|--|---|---------|--------|---|--|
| 講習の種類       | 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習 |  | ※事務局記入欄   | 第1次審査   | 第2次審査  |   |  |
| 受講希望月日      | 令和 年 月 日( ) ~ 月 日( ) |  | ※実技免除審査確認印  |         |        |   |  |
| 受<br>講<br>者 | フリガナ                 |  | 写真(3cm×2.4cm)<br><br>貼付<br>・裏面氏名記入<br>・縦3×横2.4cm<br>・6ヶ月以内撮影<br>・上三分身<br>正面<br>脱帽 | ※年度     | ※講習コード |   |  |
|             | 氏名                   |  |   | ※開催No.  | ※受付日   | / |  |
|             | 旧姓等の併記希望             | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |   | ※受講番号   | 請・領・受  |   |  |
|             | 生年月日                 | 昭和・平成 年 月 日  |   | ※個人コード  |        |   |  |
|             | 現住所                  | (〒 - )   |   | ※事業所コード |        |   |  |
| 勤務先         | 事業場名                 |  | ※入金予定日  | /       |        |   |  |
|             | 所在地                  | (〒 - )   | ※入金日  | /       |        |   |  |
| 連絡先         | TEL :                | ( )  | 担当者   | 所属部課    |        |   |  |
| 受講票FAX先     | FAX :                | ( )  | 担当者   | 氏名      |        |   |  |

実技免除 日本赤十字社発行の【救急員認定証】をお持ちの方は、3日目実技の救急蘇生法(2時間)が免除になります。  
 ◆受講料減額になる場合がありますので、必ず申込前、お振込み前にお問い合わせ下さい。  
 ◆認定証のコピーを申し込み時に添付して下さい。  
 ※講習時もしくは申込時に原本を確認させて頂きますので必ずお持ちください。

1日目：学科  
 2日目：学科・修了試験  
 3日目：実技  
 ＊救急蘇生の方法  
 ＊酸素及び硫化水素の濃度測定

|                          |       |         |         |   |
|--------------------------|-------|---------|---------|---|
| 受講金額                     | 受講料   | 18,150円 | (10%税込) | 【振込先】<br>足利銀行 本店(普通) 2971058<br>シャ)トチゲンロウドウキジュンキョウカイレングウカイ<br>(一社) 栃木県労働基準協会連合会 |
|                          | テキスト代 | 2,310円  |         |   |
|                          | 合計    | 20,460円 |         |   |
| 【注意】受講金額をよくご確認後、お手続き下さい。 |       |         |         |   |

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| ↓ お支払方法記入欄 (いずれかに○印を記入して下さい。) |   | 【申込・問合先】<br>(一社) 栃木県労働基準協会連合会<br>〒321-0933<br>栃木県宇都宮市築瀬町1958-1<br>栃木県建設産業会館 4階<br>TEL : 028-678-2771 FAX : 028-678-2775<br>※平日9:00~17:00 土・日・祝休業 |
| 1 振込                          | ※振込金額を再度確認後、お振込み下さい。<br>・別紙【講習料振込内訳書】の指定欄に振込受領書のコピーを貼付、添付して下さい。(申込書郵送時同封) |  |
| 2 現金書留                        | 現金書留にて申込書と同時に郵送下さい。<br>・申込書・本人確認・現金・切手を貼った返信用封筒                           |  |
| 3 現金支払                        | 締切日迄に連合会窓口にて直接お支払い下さい。  |  |

【注】・旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は希望有に○を付け、証明を提出して下さい。(戸籍謄本・旧姓併記された住民票・運転免許証等)  
 ・申込書に基づき修了証を作成致しますので、氏名・現住所・生年月日欄は誤りのないよう楷書ではっきりと丁寧に記入下さい。  
 ・受講票をFAXで受け取れない場合は、申込書送付時に切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。  
 ・ご記入いただきました個人情報、責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用致します。

|                            |   |        |               |                    |
|----------------------------|---|--------|---------------|--------------------|
| 統<br>合<br>に<br>つ<br>い<br>て | 現在お持ちの技能講習の修了証を一枚に統合する事が可能です。※講習申込時以外の統合申込は別途手数料がかかります。 |        |               |                    |
|                            | ①右欄太枠のまとめたい修了証に丸印をチェックする。                               | 丸印チェック | 名称            | 鉛作業主任者             |
|                            | ②まとめたい各修了証のコピー(名称・修了証No.・交付日が記載されている部分)を申込み時に添付する。      |        | 有機溶剤作業主任者     | 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者   |
|                            | ※当連合会で発行した技能講習修了証のみ統合可能です。                              |        | プレス機械作業主任者    | 特定化学物質及び四アルキル鉛等... |
|                            |   |        | 乾燥設備作業主任者     | 特定化学物質作業主任者        |
|                            |   |        | 金属アーク溶接等作業主任者 |                    |