令和８年１１月

事　業　者　様

（登録教習機関）登録№９４
（一社）埼玉労働基準協会連合会
登録番号 T6030005000549

乾燥設備作業主任者技能講習開催のご案内

労働安全衛生法第１４条により、熱源を用いて危険物（火薬類を除く）等を乾燥したり、又は危険物以外のものを乾燥したりする乾燥室や乾燥器を使用している事業場については、作業主任者を選任し、その者に作業の指揮等の職務を行わせることになっております。当連合会は、埼玉労働局長登録教習機関として、各種資格取得講習を実施しており、標記講習を下記要領により実施いたします。ご案内申し上げますとともに、受講について格別のご高配をお願いいたします。

記

１.日　　時　１月１４日（木）　９：００～１８：２５　学科
１月１５日（金）　９：００～１８：３０　学科・試験

※昼食時間が短くなっておりますので、昼食をご持参いただくことをおすすめします。

２.講習会場及び申込先
（一社）埼玉労働基準協会連合会　研修室　TEL：048-822-3466
〒338-0011　さいたま市中央区新中里 1-3-3　（埼大通りメディカルビル 2 階）
JR 京浜東北線北浦和駅下車(西口)又は JR 埼京線南与野駅下車(東口)　各徒歩約 15 分

３.講習人員　５２ 名

４.受講資格　次の①～③に該当する者　※別紙「受講資格証明書」に証明してください。
①乾燥設備の取扱いの作業に５年以上従事した経験を有する者
②学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後１年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
③学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後２年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者

５.講習費用　１５，９５０円
内訳：受講料 14,300 円（消費税 10%込）、テキスト代 1,650 円（消費税 10%込）
※お支払いは振込でお願いいたします。
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。

６.申込方法　上記２の申込先へ、受講申込書、受講資格証明書、返信用封筒（長形３号サイズ、宛先明記、110 円切手貼付）をご郵送ください。

※申込締切日　１２月１４日（月）
ただし、定員に達し次第締切りとさせていただきますので、当連合会ホームページで受付状況をご確認いただいてからお申込みください。

申込締切り後に、振込先が記載された請求書と受講票を送付いたします。
講習開催日の１０日前までに講習費用をお振込みください。
銀行発行の振込金受取書（振込明細書）を領収書の代わりとさせていただきます。

７.修 了 証　全科目を受講した修了試験の合格者には、修了証が交付されます。

８.そ の 他　（１）テキストは講習当日にお渡しいたします。
（２）駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。
（３）**お申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。**
ご了承のうえお申込みください。
なお、ご都合がつかなくなった場合、受講者の変更は可能です。
受講日の一週間前までにご連絡ください。
（４）マスクの着用をお願いします。

乾燥設備作業主任者技能講習　受講申込書

受講番号

連合会 会場	開催日	令和　9年　1月 14日 ～　9年　1月 15日

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	**写真貼付欄** 縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
氏　名			
生　年　月　日		電話番号（個人申込のみ記入）	
昭和　・　平成　　年　　月　　日生（　　歳）			
住　　所　　※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒　　－			

勤務先 （個人申込は記入不要）	事業場名			
	所在地	〒　　－		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

[本人確認書類貼付欄]　下記のいずれかを貼り付けてください。（※必須）

＊自動車運転免許証のコピー（表裏：講習当日に有効期間内のもの）

＊マイナンバーカードのコピー（表のみ：氏名・生年月日・住所が記載されている面、講習当日に有効期間内のもの）

＊在留カードのコピー（表裏：講習当日に有効期間内のもの）

＊住民票（貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの）

＊戸籍抄本（貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの）

※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付（添付）してください。

記載事項に相違なく申し込みます。　　令和　　年　　月　　日　　一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

連合会記入欄	受付日	入金日
	／	／

修了証交付番号	

切り取らないでください

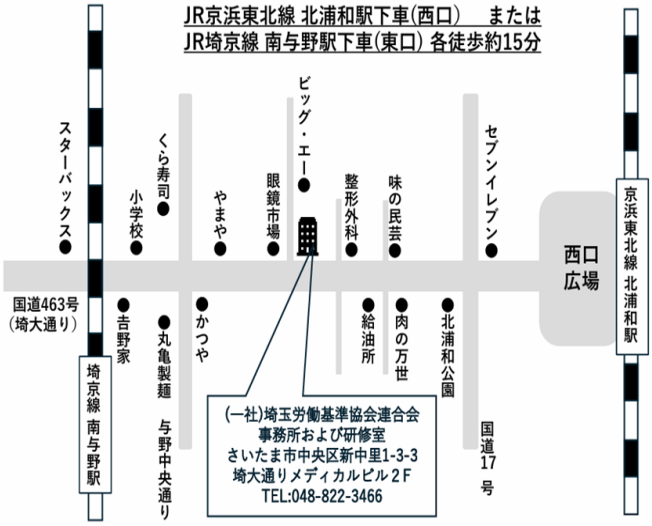
乾燥設備作業主任者技能講習　受講票

受講番号

（一社）埼玉労働基準協会連合会

氏　　名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【　連　合　会　会　場　】	
第1日	1月14日（木）　9:00～
第2日	1月15日（金）　9:00～

□受講番号が座席番号です。
□テキストは講習当日にお渡しいたします。
□開場時間は8:40です。
□駐車場は使用禁止です。ご来場には公共交通機関をご利用ください。
□遅刻、早退、欠席は不合格といたします。



（別紙）　　（一社）埼玉労働基準協会連合会

乾燥設備作業主任者技能講習　受講資格証明書

１. 受講者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２. 該当する事項の□に✔チェックを入れてください。

□（１）乾燥設備の取扱いの作業に５年以上従事した経験を有する。

□（２）学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後１年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する。

（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿（学部学科名）＿＿＿＿＿＿＿＿卒業

□（３）学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後２年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する。

（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿（学科名）＿＿＿＿＿＿＿＿卒業

※（２）（３）大学院・専修学校は除く。

３. 作業に従事した期間

昭和・平成・令和　　年　　月　　日から
昭和・平成・令和　　年　　月　　日まで（継続中の場合は証明日を記入）

通算＿＿＿＿年＿＿＿＿ヶ月

４. 勤務先の証明

上記の記載内容について、相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

事業場所在地

事業場名

事業者（代表者）の役職名と氏名　　代表者印

※「事業者の役職名と氏名」は、各事業場の代表者（社長・工場長・支店長等）を記載してください。

※社長・工場長・支店長等の代表者印（例：二重の円の外枠に会社名、内枠に役職名が配置されている印）もしくは会社印と事業者個人印の両方を押印してください。

［記入例］　〇〇〇〇作業主任者技能講習　受講申込書

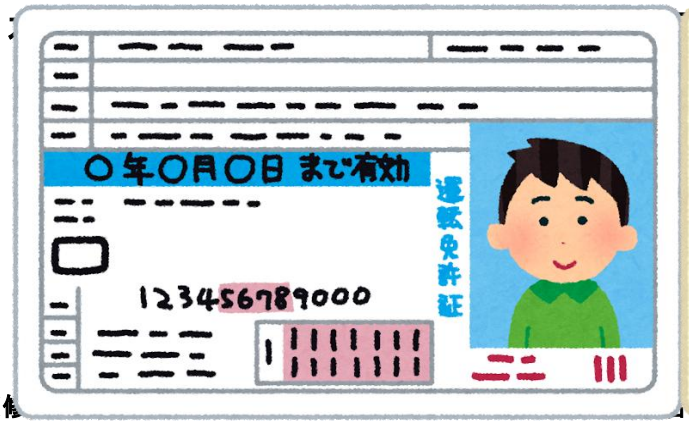
受講番号

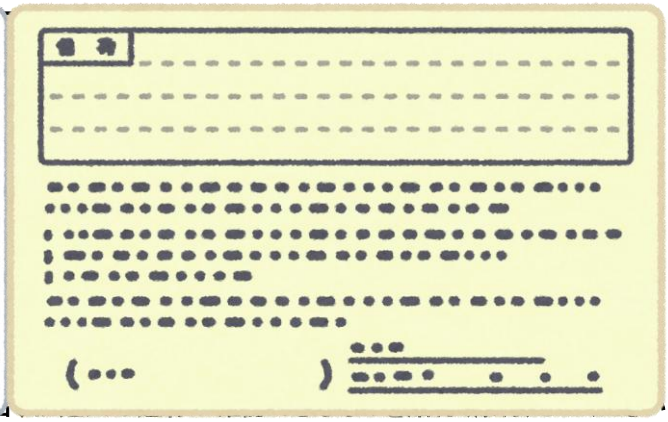
□ □ 会 場	開催日	令 和　△ 年 △ 月 △ 日 ～ △ 年 △ 月 △ 日

フリガナ	アンゼン　タロウ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入	
氏　名	**安全　太郎**	旧姓の氏名又は通称	
生　年　月　日		電話番号（個人申込のみ記入）	
昭和　(平成)　〇 年 〇 月 〇 日生（ 〇〇 歳）			
住　　所　　※本人確認書類に記載されている住所を記入			
〒 □□□ － □□□□　　**埼玉県さいたま市浦和区△△△1－2－3**			

勤務先（個人申込は記入不要）	事業場名	労働安全衛生株式会社　埼玉工場	※勤務先宛てに請求書の発行を希望する場合は必ず記入してください。（公的機関の方は請求書の宛名も記入してください。例：〇〇市長 〇〇〇〇、△△組合管理者）	
	所在地	〒 □□□ － □□□□　　埼玉県さいたま市大宮区△△678		
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課　基山 準一		
	TEL	〇〇〇 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇	FAX	〇〇〇 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇

［ ］





※[illegible]。

記載事項に相違なく申し込みます。　　**令和 □ 年 □ 月 □ 日**　　**一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿**

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

連合会記入欄	受付日	入金日
	／	／

修了証交付番号	

切り取らないでください

〇〇〇〇作業主任者技能講習　受講票

受講番号

（一社）埼玉労働基準協会連合会

氏　　名	※記入してください　**安全 太郎**
事業場名	※記入してください　**労働安全衛生(株) 埼玉工場**
【 □ □ 会 場 】	
第1日	△月△日（〇）　9:00～
第2日	△月△日（〇）　9:00～

□本票は講習当日に持参してください。
□テキストは講習当日にお渡しいたします。
□開場時間は8:40です。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

会場MAP

（別紙）　　［ 記入例 ］　　（一社）埼玉労働基準協会連合会

乾燥設備作業主任者技能講習　受講資格証明書

１. 受講者氏名　　安 全　太 郎

２. 該当する事項の□に✔チェックを入れてください。

□（１）乾燥設備の取扱いの作業に５年以上従事した経験を有する。

☑（２）学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後１年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する。

（学校名）**〇〇大学**　（学部学科名）**工学部機械学科**　卒業

□（３）学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後２年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する。

（学校名）　（学科名）　卒業

※（２）（３）大学院・専修学校は除く。

３. 作業に従事した期間

昭和・平成・(令和)　３年　４月　１日から
昭和・平成・(令和)　４年　５月　３日まで（継続中の場合は証明日を記入）

通算　１年　１ヶ月

４. 勤務先の証明

上記の記載内容について、相違ないことを証明します。

令和　４年　５月　３日

事業場所在地　埼玉県さいたま市大宮区△△６７８

事業場名　労働安全衛生株式会社　埼玉工場

事業者（代表者）の役職名と氏名　工場長　技能　三郎

もしくは会社印と事業者個人印の両方



※「事業者の役職名と氏名」は、各事業場の代表者（社長・工場長・支店長等）を記載してください。

※社長・工場長・支店長等の代表者印（例：二重の円の外枠に会社名、内枠に役職名が配置されている印）もしくは会社印と事業者個人印の両方を押印してください。