

木材加工用機械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、「木材加工用機械（丸のこ盤、帯のこ盤、かんな盤、面取り盤及びルーターに限るものとし、携帯用のものを除く）を5台以上（当該機械のうち自動送材車式帯のこ盤が含まれている場合には、3台以上）有す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 9月28日（月） 9：00～18：30 学科
9月29日（火） 9：00～18：45 学科・試験
- 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 （埼玉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または②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木材加工用機械による作業に3年以上従事した経験を有する。
②職業能力開発促進法（旧職業訓練法を含む）に定める各種木材加工関係科の訓練を修了し、その後木材加工用機械による作業に2年以上従事した経験を有する。
（その他厚生労働大臣が定める者。木材加工用機械作業主任者技能講習規程を参照。） **※修了証等の写しを添付**
- 5 講習費用 16,720円
内訳：受講料14,300円（消費税10%込）、テキスト代2,420円（消費税10%込）
※お支払いは振込をお願いいたします。
※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 9月3日（木）
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。
受講日の一週間前迄にご連絡ください。
(4) マスクの着用をお願いします。

木材加工用機械作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

連合会 開催日 令和 8 年 9 月 28 日
会場 ～ 8 年 9 月 29 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: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)
- ☐ 在留カードのコピー(表裏: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、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

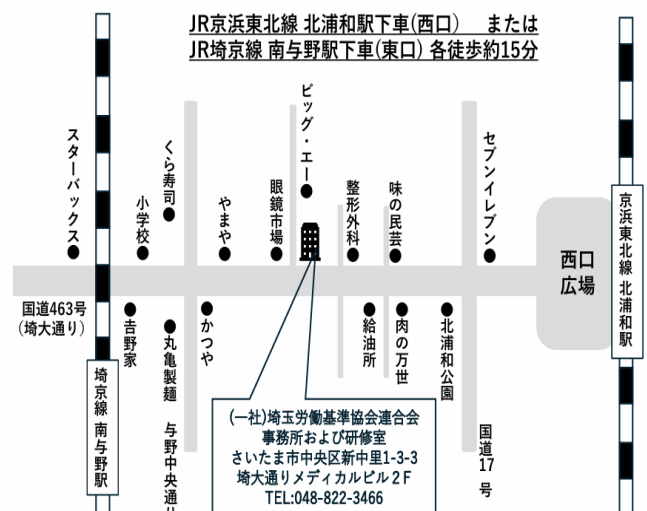
木材加工用機械作業主任者技能講習 受講票

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	9月28日(月)	9:00～
第2日	9月29日(火)	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。



木材加工用機械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。

- ☐ 木材加工用機械による作業に3年以上従事した経験を有する。
- ☐ 職業能力開発促進法（旧職業訓練法を含む）に定める各種木材加工関係科の訓練を修了し、その後木材加工用機械による作業に2年以上従事した経験を有する。（その他厚生労働大臣が定める者。木材加工用機械作業主任者技能講習規程を参照。）※修了証等の写しを添付

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



※「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。

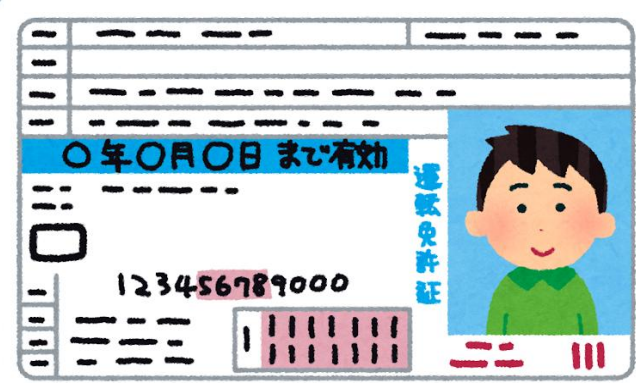
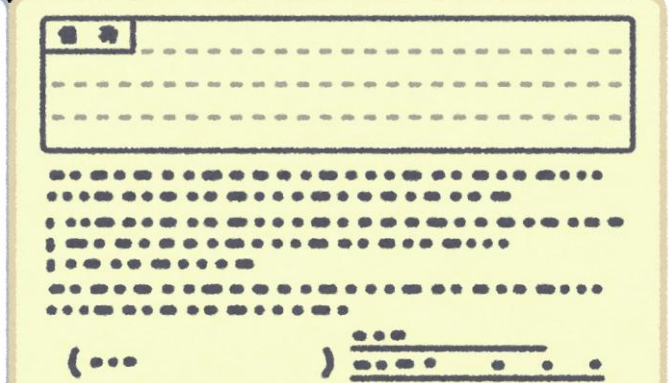
[記入例] ○○○○作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

□ □ 会 場	開催日 令和 △ 年 △ 月 △ 日 ～ △ 年 △ 月 △ 日
------------	-------------------------------------

フリガナ 氏 名	アセン タロウ 安全 太郎	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	
生 年 月 日	昭和 (平成) ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○○ 歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	
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:○○市長 ○○○○、△△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	○○○ - ○○○ - ○○○○	FAX	○○○ - ○○○ - ○○○○	

	
--	---

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、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

○○○○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(○)	9:00～
第2日	△月△日(○)	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。



木材加工用機械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。

- ☒ 木材加工用機械による作業に3年以上従事した経験を有する。
- ☐ 職業能力開発促進法（旧職業訓練法を含む）に定める各種木材加工関係科の訓練を修了し、その後木材加工用機械による作業に2年以上従事した経験を有する。（その他厚生労働大臣が定める者。木材加工用機械作業主任者技能講習規程を参照。） ※修了証等の写しを添付

3. 作業に従事した期間

昭和・平成・令和 元年 4月 1日から
昭和・平成・令和 4年 7月15日まで（継続中の場合は証明日を記入）
通算 3年 3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 7月 15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。