2026 年 11 月

事 業 者 殿

主催　（一社）埼玉労働基準協会連合会
（登録番号 T6030005000549）
（一社）川口地区労働基準協会
（受付・収納代行事業者）

（川口会場）プレス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、プレス機械を5台以上使用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います。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、地区協会の協力のもとに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28日（木）学科　8:55～18:30
1月29日（金）学科・試験　9:00～18:45

２.講習会場　川口機械工業協同組合　3階　会議室
川口市本町3-3-6　（JR 京浜東北線　川口駅東口下車　徒歩約7分）

３.講習人員　58名　※定員に達し次第、締切りとさせていただきます。

４.受講資格　プレス機械による作業に　5年以上従事した経験を有する者

（別紙「受講資格証明書」に証明してください）

５.講習科目　①プレス機械、安全装置等の種類、構造、機能の知識　②プレス機械、安全装置等の保守点検の知識　③プレス作業の方法　④関係法令

６　講習費用　15,840 円　内訳：受講料 14,300 円（消費税 10％含）、テキスト代 1,540 円（消費税 10％）

※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。

７ 申込方法　①事前に川口地区労働基準協会に、お電話でご予約下さい。予約順に席をお取りします。
【TEL】048-258-3756　受付時間：平日　9:00～12:00　13:00～17:00

②**電話予約後**、受講申込書、写真貼付（縦 3.0cm×横 2.4cm、6 ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入）、「受講資格証明書」を必ず添付し、返信用封筒（**長形3号の封筒**に**110円切手**貼付、**宛名明記**）を同封のうえ、普通郵便で下記申込先にご郵送ください。
※申込書到着期限：　令和9年1月13日　（水）

【申 込 先】　一般社団法人　川口地区労働基準協会
〒332-0016 川口市幸町1-1-17　フクロク・ハイ・マンション1号館201号室
TEL：048―258－3756/ FAX：048―253－7620
注）講習会場は申込場所とは異なりますので、ご注意ください

※事務所持参申込をご希望の場合は予約時にお申し出ください。

③**申込書受付後、受講票と請求書（登録番号記載）を同封の返信用封筒で送付します**ので振込期限までに受講費用をお振込みください。　**※振込期限　令和9年1月20日（水）**

【振込先】　埼玉りそな銀行　川口支店　普通００２２８９１
一般社団法人川口地区労働基準協会　宛（振込手数料はご負担願います）
（銀行発行の振込金受取書（振込明細書）をもって領収書に代えさせていただきます）

９ 修 了 証　所定の全科目を受講し修了試験の合格者には、修了証が交付されます。

10　そ の 他　(1)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。

(2)駐車場はありません。（自転車・バイク等は台数に限りがあります）
(3)昼休み時間が短いので、なるべく昼食をご持参下さい

プレス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 28日 ～　9年　1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は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

修了証 交付番号	

切り取らないでください

プレス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
【川口機械工業組合　】	
第1日	1月28日（木）　8：55～
第2日	1月29日（金）　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。

【連絡先】（一社）川口地区労働基準協会048-258-3756



【講習会場川口市本町3－3－6
川口機械工業協同組合　3F会議室

（別紙）　　（一社）埼玉労働基準協会連合会

プレス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。

□　プレス機械による作業に５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）に定めるプレスに係る各種訓練を修了し、その後プレス機械による作業に４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。プレス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。

※㊞は社長・工場長・支店長等の代表印もしくは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

〇〇会場	開催日	日

技能講習の申込書には写真添付欄があります

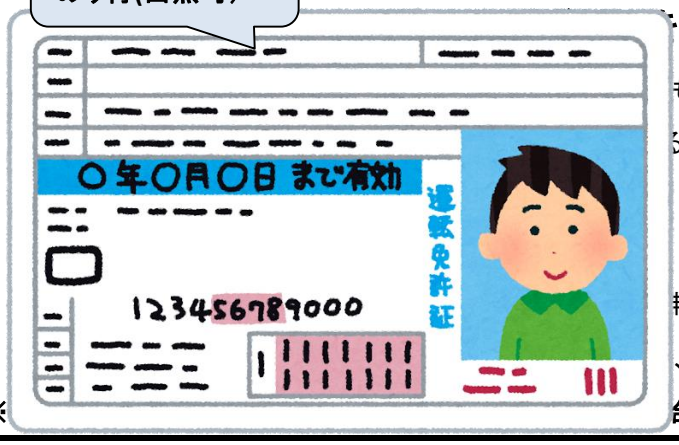
フリガナ	アンゼン　タロウ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入
氏名	安全　太郎	旧姓の氏名又は通称
生年月日		電話番号（個人申込のみ記入）
昭和　(平成)　〇年〇月〇日生（〇〇歳）		
住所　※本人確認書類に記載されている住所を記入		
〒 □□□ － □□□□　埼玉県さいたま市浦和区△△△1－2－3		

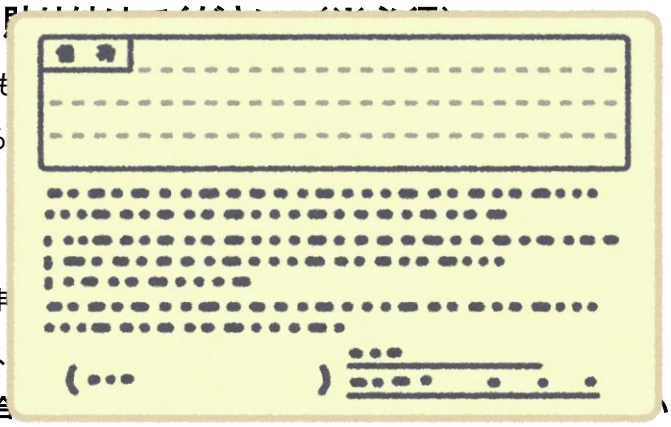


勤務先宛てに請求書等の発行を希望する場合は必ず記入して下さい

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　●●工場	
	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	
	〇〇〇 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇	FAX	〇〇〇 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇

表裏面コピー
のり付(白黒可)





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。

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　●●株式会社 ●●工場
【〇〇会場】	
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8:45です。
□昼食は館内のレストランをご利用、またはご持参ください。
□ご来場には公共交通機関をご利用ください。

会場MAP

【会場】　●●会館　さいたま市●●●4-4-10
●●駅から徒歩約〇分

（別紙）　**［ 記入例 ］⑧**

プレス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。

☑ プレス機械による作業に５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）に定めるプレスに係る各種訓練を修了し、その後プレス機械による作業に４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。プレス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（プレス機械による作業に５年以上従事）

昭和・(平成)・令和　２９年　４月　１日から
昭和・平成・(令和)　５年　３月３１日まで（**継続中の場合は証明日を記入**）

通算　６年　０箇月　←（**正確に計算してください**）

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　　６年　３月　３１日

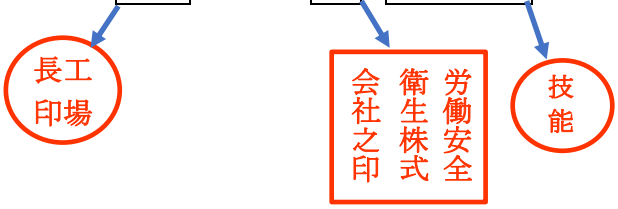
事業場所在地　　埼玉県さいたま市大宮区△△６７８

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　労働安全衛生株式会社之印　㊞　技能

※「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）を記載して下さい（**代表者以外不可**）。

※　㊞は社長・工場長・支店長等の**代表印**もしくは、**社印**と**事業者個人印**の**両方**を押印してください。



※**『前職の事業者が発行する作業従事証明書』添付の場合は、**作業に従事した期間は**合算５年以上**で可（**以外不可**）。

※　記載文字の訂正は**『事業者個人印』**を該当箇所に押印してください。（**受講者個人印の押印は不可**）。

※　受講資格証明書は、必ず「記入例」を確認のうえ作成して下さい。