令和８年１１月

事　業　者　様

（登録教習機関）№１４０
（一社）埼玉労働基準協会連合会
登録番号 T6030005000549

酸素欠乏・硫化水素危険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、酸素欠乏・硫化水素危険作業については、作業主任者を選任し、その者に酸素欠乏及び硫化水素中毒予防のための作業方法の決定、労働者の指揮等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　２月１５日(月)　９：００～１５：４０　学科
２月１６日(火)　８：４５～１７：４５　学科・学科試験
２月１７日(水)　８：３０～１８：００　実技・実技試験

※実技は【午前の部 8:30～13:00】【午後の部 13:30～18:00】に分けて実施いたします。
午前・午後の振り分けは当連合会にて決定いたしますので、ご了承ください。

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　満１８才以上

５.講習科目　学科：①病理及び症状・救急処置　②発生原因及び防止措置　③保護具　④関係法令
実技：①救急蘇生　②酸素及び硫化水素の濃度測定

６.講習費用　２４，３１０円
内訳：受講料 22,000 円（消費税 10%込）、テキスト代 2,310 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。

７.申込方法　上記２.の申込先へ、**１１月３０日（月）１０：００より、電話で予約をしてください。**
電話予約後、受講申込書と返信用封筒(長形３号サイズ、宛先明記、110 円切手貼付)を速やかにご郵送ください。**※１２月１１日（金）必着。**

12 月 15 日(火)～12 月 17 日(木)に振込先が記載された請求書と受講票を発送します。
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。

８.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。

９.そ の 他　（１）テキストは講習当日にお渡しいたします。
（２）ご来場には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いたします。

酸素欠乏・硫化水素危険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 2 月 15 日 ～ 9 年 2 月 17 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

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習　受講票

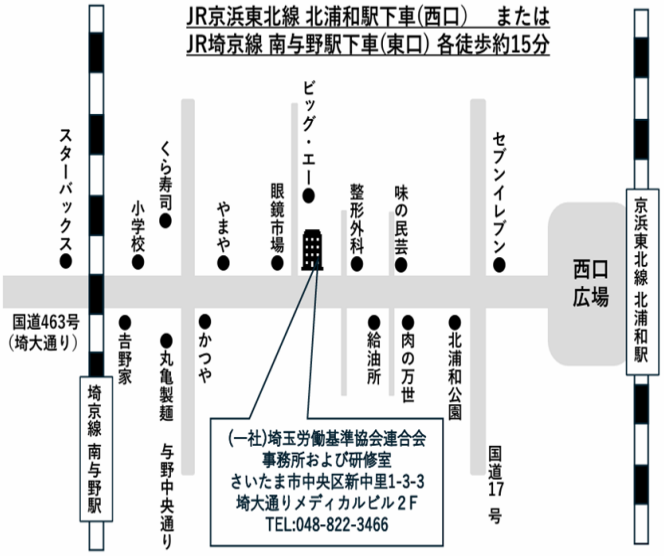
受講番号

（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	2月15日（月）　9：00～
第2日	2月16日（火）　8：45～
第3日	2月17日（水）　8：30～　13:30～

□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。
□「第1日」と「第2日」の開場時間は8：30です。
□「第3日」は〇印の時間に受講してください。
　【8：30～】は8：15から、【13：30～】は13：15から入室してください。
□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。

JR京浜東北線 北浦和駅下車(西口)　または
JR埼京線 南与野駅下車(東口) 各徒歩約15分



［記入例］　〇〇〇〇作業主任者技能講習　受講申込書

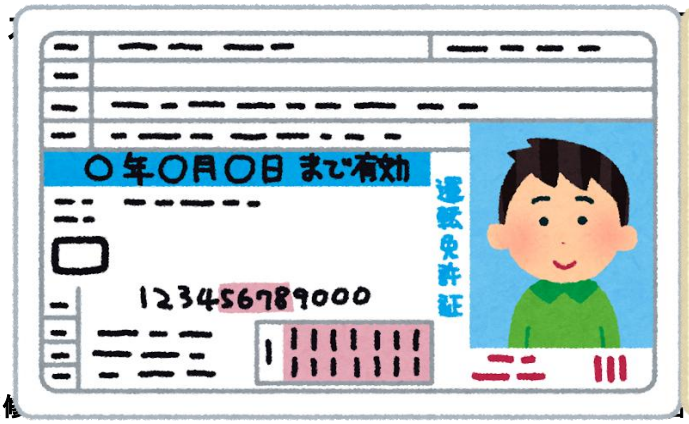
受講番号

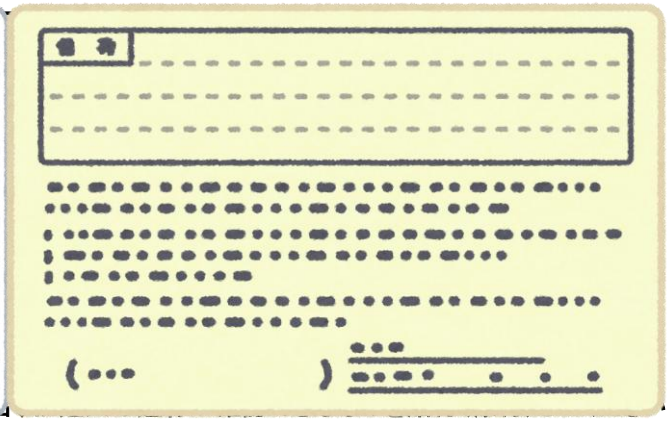
□ □ 会 場	開催日	令 和　△ 年 △ 月 △ 日 ～ △ 年 △ 月 △ 日

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