

(登録教習機関) No.271  
 主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会  
 (登録番号 T6030005000549)  
 (一社) 浦和地区労働基準協会  
 (受付・収納代行事業者)

## (浦和会場) 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習のご案内

労働安全衛生法第14条により、特定化学物質・四アルキル鉛等を製造し、又は取り扱う作業については、作業主任者を選任し、その者に特定化学物質・四アルキル鉛等による障害又は中毒を予防するための作業方法の決定、労働者の指揮等の職務を行わせなければならない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、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 7月8日(火) 9:00～16:40 学科  
7月9日(水) 8:50～17:05 学科・試験
- 2 講習会場 ヘリテイジ浦和 別所沼会館 (受講票の地図参照)  
さいたま市南区別所4-14-10  
(近くに飲食店がありませんので、昼食は会館の食堂を利用されるかご持参下さい。)
- 3 講習人員 68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 満18才以上
- 5 講習科目 ①特定化学物質および四アルキル鉛等による健康障害とその予防措置  
②作業環境の改善方法 ③保護具 ④関係法令
- 6 講習費用 15,180円 【内訳：受講料13,200円(消費税込)、テキスト代1,980円(消費税込)】  
※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 事前に「浦和地区労働基準協会」のホームページ等で現在の申込状況をご確認のうえ、  
下記申込先にお申し込みください。

申込締切日：令和7年6月24日(火)

#### 【申込先】 (一社) 浦和地区労働基準協会

〒336-0021 さいたま市南区別所1-2-8 (インテルU 3階)

TEL: 048-767-8575 FAX: 048-767-8576

注) 受講会場は申込場所とは異なりますのでご注意ください。

(1) 現金でお支払い ①受講申込書、②講習費用、③返信用封筒(110円切手貼付、宛先明記)を同封のうえ現金書留でご送付ください。受領後、受講票と領収書(登録番号記載)を送付します。※事務所持参申込を希望の場合はご一報ください。

(2) 振込でお支払い ①受講申込書、②返信用封筒(110円切手貼付、宛先明記)を同封のうえ普通郵便でご送付ください。受付後、受講票と請求書(登録番号記載)を送付します。

振込先：埼玉りそな銀行 与野支店 普通 4404703

(一社)浦和地区労働基準協会 宛 (振込手数料はご負担願います)

振込期限：令和7年7月1日(火)

(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)

- 8 修了証 (1) 全科目を受講し、所定の修了試験に合格した方には、修了証が交付されます。  
(2) 未修了者(欠席、遅刻、早退等)は不合格とします。
- 9 その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。(2) マスクの着用をお願いします。  
(3) ご来場には公共交通機関をご利用ください。  
(4) 申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。

# 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

浦和別所沼 開催日 令和 7 年 7 月 8 日  
～ 7 年 7 月 9 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<br>旧姓の氏名又は通称 |  | 写真貼付欄<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>6ヶ月以内撮影<br>正面、無帽、無背景<br>鮮明なもの<br>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                   |  |                                                                    |
| 〒                | -                                      |  |                                                                    |

|             |               |     |     |  |
|-------------|---------------|-----|-----|--|
| (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)
- ☐ 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- ☐ 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。

※協会使用欄  
振込・現金

修了証  
交付番号

切り取らないでください

## 特定化学物質・四アルキル鉛等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 |       |
| 【浦和・別所沼会館会場】 |           |       |
| 第1日          | 7月8日(火)   | 9:00～ |
| 第2日          | 7月9日(水)   | 8:50～ |

- ☐ 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。
- ☐ 開場及び受付開始時間は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】 別所沼会館 さいたま市南区別所4-14-10  
JR埼京線中浦和駅から徒歩約13分

# 【記入例】 ○○○作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

浦和  
会場

開催日

技能講習の申込書には  
写真添付欄があります

|      |                                   |                                                                   |
|------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| フリガナ | ウラワ 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<br>旧姓の氏名又は通称                            |
| 氏名   | 浦和 太郎                             |                                                                   |
| 生年月日 | 昭和 平成 〇年 〇月 〇日生                   | 勤務先宛ての請求書を希望する場合は<br>必ず記入してください<br>(記載がない場合、受講者個人名宛の<br>請求書となります) |
| 住所   | 〒 336 - 0021<br>埼玉県さいたま市南区別所1-2-8 | 写真添付欄                                                             |

|                     |                                |       |              |
|---------------------|--------------------------------|-------|--------------|
| 事業場名                | 株式会社 ●●商事                      |       |              |
| 所在地                 | 〒 336 - 0021 埼玉県さいたま市南区別所1-2-8 |       |              |
| 申込担当者の所属部署・氏名       | 総務部 人事課                        | 地区 協子 |              |
| 表裏面コピー のり付<br>(白黒可) | 048-000-XXXX                   | FAX   | 048-000-△△△△ |

|              |       |    |
|--------------|-------|----|
| 〇年〇月〇日 まで有効  | 運転免許証 | 写真 |
| 123456789000 |       |    |

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 ※事業所名でお申込の場合、振込人名義は「事業所名」として下さい

※協会使用 振込・入金 (個人名義の場合、どなたのご入金か  
判別しかねます)

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  
受講番号  
受講者氏名を記入してください  
(個人でお申し込みの場合  
事業場名は空欄可)

|             |                     |       |
|-------------|---------------------|-------|
| 氏名          | ※記入してください 浦和 太郎     |       |
| 事業場名        | ※記入してください 株式会社 ●●商事 |       |
| 【 浦 和 会 場 】 |                     |       |
| 第1日         | 5月16日(火)            | 9:10～ |
| 第2日         | 5月17日(水)            | 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。
- ☐ 開場及び受付開始時間は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】 ●●会館 さいたま市●●●1-1-1  
●●駅から徒歩約〇分

会場MAP