

2022/9/26

各位様

苫小牧労働基準協会

令和 4 年 12 月 14～16 日計画の
酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者受講希望の皆様へ

日頃より、当協会への講習にご参加頂きありがとうございます。

令和 4 年 12 月 14～16 日計画の酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者講習の件ですが、案内文に 10 月 1 日(土)からの受付と間違っ表示致しました。本来 10 月 3 日(月)からの受付ですが、問い合わせも数件頂きました。

この件につきましては、表示通り 10 月 1 日 8 : 30 からの 10 : 00 までの受付と致します。但し 10 月 2 日の日曜日は受付致しません。その後は 10 月 3 日(月)8 : 30 からとなります。

申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX での受付をお願い致します。定員は 40 人ですので、定員になり次第締め切らせて頂きます。

尚、当日は混乱が予想されるため、10 月 1 日の電話での確認はご遠慮ください。

10 月 3 日(月)に当協会のホームページ「各協会からのお知らせ」の欄にて定員になった場合、定員にならなかった場合もお知らせ致します。

定員にならなかった場合は再度 FAX にて受付いたします。

ご不便をお掛けし申し訳ございません。以後このような間違いが起これぬ様努めさせていただきます。

以上

FAX 番号 : 0144-53-6722

事業主各位様

苫小牧労働基準協会
北海道労働基準協会連合会(北労衛教第11号)

令和4年度 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習のご案内

労働安全衛生法第14条の規定に基づき、別表に定める酸素欠乏症又は硫化水素中毒にかかる恐れのある危険場所で作業に労働者を従事させる場合は、都道府県労働局へ登録した者が行う標記講習を修了した者の内から、酸素欠乏危険作業主任者を選任して酸素及び硫化水素濃度の測定、その他規則で定められた職務を行わなければならない事になっております。

この度、当協会では標記講習会を下記要領で開催致しますので関係者を受講させられますようご案内いたします。

記

- 開催日

回	受付開始	日 時	時 間
1	2月2日	4月13日(水)～15日(金)	初 日(学科)9:00～16:40
2	4月1日	6月15日(水)～17日(金)	2 日目((学科)9:00～16:10
3	8月2日	10月5日(水)～7日(金)	3 日目(実技)10:00～16:10
4	10月1日	12月14日(水)～16日(金)	学科(修了試験の解答はマークシート方式なので、HB又はBの黒鉛筆と消しゴムを必ず用意すること)並びに実技試験時間含む
5	R5年・ 1月6日	R5-3月 8日(水)～10日(金)	
- 場 所 日本軽金属㈱苫小牧製造所内 2階会議室
(苫小牧市晴海町43-3 Tel 0144-53-6711、FAX 0144-53-6722)
- 講習内容 [学 科] 酸素欠乏症、硫化水素中毒及び救急蘇生に関する知識、関係法令、酸素欠乏及び硫化水素の発生の原因及び防止措置に関する知識、保護具に関する知識
[実 技] 救急蘇生の方法、酸素及び硫化水素の濃度の測定方法
*「救急蘇生の方法」の免除あり、技能講習受講申込参照
- 定 員 40名 (定員になり次第締切りますが、開催可能人数以下の場合は講習を中止することがありますので、ご了承願います。)
- 受講料 19,150円(キューマスク代+検知管代+消費税込)
他にテキスト2,310円(2,100円+消費税) 合計 21,460円(税込)
*R3年6月発行、テキスト改訂版(第5版)使用。100円値上げ
尚、受講当日欠席の場合並びに、受講日前日迄に欠席の申出がない場合、受講料の返金は出来ません。又、特段の理由なく、遅刻又は途中退出をした場合は所定の講義を受講したものと見做しませんのでご留意下さい。
- 申込方法 別紙受講申込書に受講料及び最近6ヶ月以内に撮影した上半身無帽の写真(タテ3.0cm、ヨコ2.4cm)2枚(氏名裏書き)を添えて、苫小牧労働基準協会(苫小牧市晴海町43-3 日本軽金属㈱内)へお申し込み下さい。

受講料・テキスト代お支払方法	
1. 現金払い	苫小牧労働基準協会に持参
2. 銀行振込	北洋銀行苫小牧中央支店(普)4883410 公益社団法人北海道労働基準協会連合会苫小牧支部
3. 現金書留	苫小牧労働基準協会宛に送金

尚、7日前迄受講料が納付されない場合キャンセルと見做します。また、電話による申込受付はしていません。

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

受講地		受講日	～
-----	--	-----	---

縦30mm

横24mm

写真1枚のり付け

もう1枚の写真を貼付けずに添付してください。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒		TBL
勤務先	所在地	〒	
	名 称	TEL	

酸素欠乏危険作業主任者講習科目のうち救急生(実技)を免除希望する者(数字を○で囲む)	1. 日本赤十字社の行う救急法の講習を修了して救急員認定証を受けた者
	2. 平成10年3月31日までに日本赤十字社の行った救急法一般講習Ⅱを修了して合格証を受けた者
	3. 平成6年12月31日までに日本赤十字社の行った救急法の講習を修了して救急員の任証を受けた者
注) 救急生(実技)の免除の資格をもっている方はその証書の写しを必ず裏面に添付してください。	

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

受講番号	
------	--

※受講資格確認・免除資格確認	
本部	年 月 日
支部	年 月 日

修了証(受講票)の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------