

| | |
|----------------------------------|--|
| 記入上の注意 | 記入の際はボールペン等の消せないものをご使用ください。 本人欄は、正確(特に氏名の異体字は正しく)にご記入ください。 訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しくご記入ください。 |
| ※宮崎本部(宮崎市祇園3-1)へお申込みください。 | |

【写真貼付欄】
(※技能講習のみ)写真1枚
(縦3.0cm・横2.4cm)6ヶ月以内に撮影した
上三分身、正面、脱
帽、背景無地のもの※写真は
全面のり付け

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| 受講票・修了証の送付先 (○で囲んでください) | | 受講番号 |
| ① 自宅 ② 事業場 | ③ その他 (〒 - - -) | ※協会処理欄 |

開催日・開催地区・講習名をご記入ください。

開催日【 】開催地区【 宮崎・延岡・都城 】(○をつけてください)

【 】**講習 受講申込書**・写真裏に講習名及び氏名を
記入・ポラロイド写真やデジタル写
真等は受理できないことがあります・宗教上、医療上の理由によ
り帽子、布等を使用されてい
る方は、事前にご相談ください。

| | | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|------|--------|-------|--|--|
| 免 除 の 有 無 | | 有 (裏面に証明書を貼付) · 無 | | | | | | |
| 本 人 欄 | ふりがな | | | 生年月日 | 昭 平 | 年 月 日 | | |
| | 氏 名 | | | | | | | |
| | 現住所 | 〒 一 | | | | | | |
| | TEL 携帯 | 一 一 | ※氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること。 | | | | | |
| 事 業 者 欄 | ふりがな | | | | | | | |
| | 名 称 | | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 一 | | | | | | |
| | TEL | | 連絡部署 | | | | | |
| | FAX | | 担当者名 | | | | | |
| | 加入の 有 無 | (○をつけてください) 宮崎労働基準協会に加入 有・無 | | 会員番号 | | | | |
| 建設事業主 の方へ | 人材開発支援助成金(建設労働者技術実習コース)を申請希望される方は、✓をお願いします。□ | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| 納入方法 | |
| (開催日の3営業日前までにご入金ください。) チェックをいれてください。 | |
| □現金 □銀行振込 □() | |
| ご記入ください 月 日に (￥) | |
| 納入予定です。 ※お申し込み後の受講料の 払戻しはいたしません。 あらかじめご了承ください。 | |
| □請求書 □領収書 を希望します。 | |

※協会処理欄
実施管理者印

《本人確認書類・自動車運転免許証等のコピー貼付欄》

※旧姓及び通称併記を希望の方は、旧姓及び通称の公的書類(戸籍抄本等)も必要です。

表面のコピー

- ・自動車運転免許証
- ・マイナンバーカード
- ・在留カード(外国人の方)

裏面のコピー
※裏面に記載がある場合に限る
(マイナンバーカードの場合:裏面は必要ありません)

- ・自動車運転免許証
- ・在留カード(外国人の方)

(お願い)

免除や証明が必要な講習は、この用紙も提出(FAX)してください。

※「免除」対象資格のある講習・研修

- ・玉掛け技能講習
- ・小型移動式クレーン運転技能講習
- ・床上操作式クレーン運転技能講習
- ・酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習
- ・安全衛生推進者養成講習
- ・安全管理者選任時研修
- ・一般建築物石綿含有建材調査者講習

【貼付欄】

(免許証・修了証等のコピーを貼付してください)

※修了証の必要な講習

- ・プレス機械作業主任者技能講習(該当者のみ)
- ・製造業における職長の能力向上教育

「玉掛け技能講習」、「小型移動式クレーン運転技能講習」、「床上操作式クレーン運転技能講習」等の科目の一部免除対象となる資格

| 講習名 | | | | 科目免除対象者 |
|-------------|---------------|---------------|----------------------|----------------------------|
| 玉掛け | 小型移動式 クレーン | 床上操作式 クレーン | 酸素欠乏・硫化水素 危険作業主任者 | |
| 免除 力学・合図 | 免除 力学・合図 | 免除 力学・合図 | | クレーン運転関係(国家資格)免許所持者 |
| | 免除 力学・合図 | 免除 力学・合図 | | 玉掛け技能講習修了者 |
| 免除 力学・合図 | | 免除 力学・合図 | | 小型移動式クレーン運転技能講習修了者(特例講習含む) |
| 免除 力学・合図 | 免除 力学・合図 | | | 床上操作式クレーン運転技能講習修了者(特例講習含む) |
| | | | 免除 救急そ生実技 | 日赤の講習を修了し救急員認定証を受けた者等 |

「プレス機械作業主任者技能講習」、「乾燥設備作業主任者技能講習」は受講資格《証明用紙(1)》が必要です。

《証明用紙(1)》 ※FAXでお申込みの場合は後日原本をご郵送ください。

| 項目 | 従事した作業期間等 | | | | |
|---|---------------------------------|-------|-------------------|----------|----|
| 受講者 | (1)氏名 | | (2)生年月日 S・H 年 月 日 | | |
| 学歴 <small>※プレス機械作業主任者 技能講習は必要ありません</small> | 年 月 | 高等学校 | | 科卒業 | |
| | 年 月 | 大学 | | 科卒業 | |
| 業務従事経験歴 | 年 月 日 から | 年 月 日 | までの間 | 年 | ヶ月 |
| 従事した作業内容 | (講習に関連のある作業内容) | | | | |
| | 上記のとおり相違ないことを証明いたします。 | | | 令和 年 月 日 | |
| 事業主証明欄 | 事業場所在地 事業場名称 事業主職氏名 _____ | | | | |
| | 印 | | | | |

「安全衛生推進者養成講習」

常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場において製造業、建設業等所定の業種にあっては、事業場の安全衛生管理に努めるために事業場ごとに「安全衛生推進者」を選任しなければならないこととされています。

安全衛生推進者を選任しなければならない業種

- 一. 林業、鉱業、建設業、運送業及び清掃業
- 二. 製造業(物の加工業を含む)、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業及び機械修理業

| 受講の一部免除をうけることができる者 | 免除科目 | 添付書類 |
|---|--|----------------------------|
| 1 学校教育法による大学又は高専において理科系等の課程を修めて卒業した者で、その後2年以上産業安全の実務経験を有する者 | | 《証明用紙(1)》 |
| 2 学校教育法による高校又は中等教育学校において理科系等の課程を修めて卒業した者で、その後4年以上産業安全の実務経験を有する者 | ・安全管理 ・安全衛生教育 ・危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置 | 《証明用紙(1)》 |
| 3 労働安全コンサルタント | | 《免許証のコピー》 |
| 4 安全管理者の資格を有する者 | | 《選任時研修修了証コピー》 《証明用紙(1)》 |
| 1 医師・歯科医師 | | |
| 2 労働衛生コンサルタント | ・危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置 | 《免許証のコピー》 |
| 3 衛生管理者の有資格者 | ・作業環境管理及び作業管理 ・健康の保持増進対策 ・安全衛生教育 | |
| 4 医師・歯科医師・労働衛生コンサルタント各試験合格者 | | 《合格証明書の写し》 |

「安全管理者選任時研修」

下記資格等の所持者は講習科目の一部が免除されます。《修了証等コピー》を添付してください。

| |
|--|
| ・安全管理者能力向上教育(初任時)を修了した者 |
| ・リスクアセスメント担当者(製造業等)研修及び労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修を修了した者 |
| ・職長等教育講師養成講習(RST)又は、職長・安全衛生責任者教育講師養成講座を修了した者 |

【一般建築物石綿含有建材調査者講習】

一般建築物石綿含有建材調査者講習は受講資格が必要です。この用紙もFAXしてください。後日原本をご郵送ください。

受験資格コード(2)から(12)の受講資格者の場合は金額免除はありません

1 受講資格及び添付書類等

| 受講資格コード | 受 講 資 格 | 添付書類等 |
|---------|--|-----------------------------|
| (1) | 労働安全衛生法別表第18第23号に掲げる石綿作業主任者技能講習修了者 | 修了証の写し |
| (2) | 学校教育法による大学(短期大学を除く)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して2年以上の実務の経験を有する者 | |
| (3) | 学校教育法による短期大学(修業年限が3年であるものに限り、同法による専門職大学の3年の前期課程を含む。)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程(夜間に於いて授業を行うものを除く。)を修めて卒業した後(同法による専門職大学の前期課程にあっては、修了した後。(4)において同じ。)、建築に関して3年以上の実務の経験を有する者 | 卒業証明書 及び 実務経験証明欄 |
| (4) | 学校教育法による短期大学(同法による専門職大学の前期課程を含む。)又は高等専門学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して4年以上の実務の経験を有する者((3)に該当するものを除く。) | 実務経験証明欄 |
| (5) | 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して7年以上の実務の経験を有する者 | |
| (6) | 建築に関して11年以上の実務の経験を有する者 | 実務経験証明欄 |
| (7) | 労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習を修了した者で、建築物石綿含有建材調査に関して、5年以上の実務の経験を有する者 | 左記に示す技能講習修了証写し及び 実務経験証明欄 |
| (8) | 建築行政に関して2年以上の実務の経験を有する者 | 実務経験証明欄 |
| (9) | 環境行政(石綿の飛散の防止に関する者に限る。)に関して2年以上の実務の経験を有する者 | |
| (10) | 労働安全衛生法別表第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であった者 | 実務経験証明欄 |
| (11) | 労働基準監督官として2年以上その職務に従事した経験を有する者 | 実務経験証明欄 |
| (12) | 第一種作業環境測定士又は第二種作業環境測定士であって、建築物石綿含有建材調査に関して2年以上の実務経験を有する者 | 左記に示す登録証写し及び 実務経験証明欄 |

(注)上表(2)から(6)までに規定する「建築に関して」の「実務の経験」には、建築物の解体工事又は改修工事の実務に関する経験が含まれます。

※FAXでお申込みの場合は後日原本をご郵送ください。

2 一般建築物石綿含有建材調査者は受講資格が必要です。

受講資格コード(1)のコードを記入) 【 】

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|------|
| 項目 | 卒 業 学 科 等 | | |
| 受 講 者 | (1)氏名 | (2)生年月日 S・H 年 月 日 | |
| 学 歴 | 年 月 | | 科卒業 |
| 受講資格にかかる実務経験の従事年数 | 年 月 日 から 年 月 日 までの間 | | 年 ヶ月 |
| 代表者証明欄 | 上記のとおり相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日 | | |
| | 所 在 地 | 事業場名称 又は 行政機関名 | |
| | 代 表 者 役 職 | ・ 氏 名 | (印) |