## 『プレス機械作業主任者技能講習』開催のご案内

京都労働局登録京第1号登録有効期限2029年3月30日公益社団法人京都労働基準協会

労働安全衛生法第14条・労働安全衛生法施行令第6条第7号に基づくプレス機械作業主任者技能講習を下記の通り開催いたします。

記

■講習日時 2024年 8月 5日 (月) 9:25~18:50 (※受付9:00~)

6日 (火) 9:30~18:50 ※修了試験を含む

※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了試験の受験ができませんのでご注意ください。

■申込開始日時 2024年 6 月 5 日 (水) 10:00~申込開始

■講習場所 京都経済センター(京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地)
※有料駐車場(バイク不可)がありますが、数に限りがありますので公共交通機関をご利用ください。

■講 習 科 曰 ○プレス機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識【6 時間】

○プレス機械、その安全装置等の保守点検に関する知識【2時間】

○プレス作業の方法に関する知識【5時間】

○関係法令【2時間】

■受講資格 労働安全衛生規則別表第6

☆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

■受 講 料 12,100円 (11,000+消費税 10%)

(受付後の受講料の返還はいたしませんので、ご了承ください。)

■テキスト代 「プレス作業と安全」

1,540 円 (1,400+消費税 10%) テキストは、講習会当日にお渡しします。

■定 員 56 名(定員になり次第締め切ります。)

■申 込 方 法 次のいずれかによりお申込みください。

(窓口来所による申込は御遠慮いただいております。)

・Webから 京都労働基準協会ホームページから「WEB予約」より申込ください。

https://www.kyoukiren.or.jp/index.html

・郵送の場合 協会ホームページ・電話にて受付状況を確認の上、写真を貼った受講申込書を郵送してく ださい。

※受講申込書到着時に定員に達している場合は、受付終了となり受領出来ませんのでご了承ください。

受講票、請求書は受付後に郵送させて頂きます。

(写真を貼って送付できない場合は当日必ず、写真をご持参ください。)

(当協会での証明写真撮影はしておりません。)

(注) 受講料・テキスト代は現金書留でお送り頂くか、請求書記載の振込先にお振込みください。(振込手数料はご 負担ください) ※お支払い後の受講料の返還はいたしません。

## ※本人確認のため①~⑦のいずれかを開講日に必ずご持参下さい。

①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)

※修了試験後、合格者に修了証をお渡しします。

■申込·問合せ先 公益社団法人 京都労働基準協会

Tel075-353-3503 Fax075-353-3510

〒600-8009 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町 78 番地 京都経済センター4 階



## 受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要								
□ 鉛作業主任者 □ プレス機械作業主任者 ※事業者証明必要 □ 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 □ ガス溶接 □ 金属アーク溶接等作業主任者限定 □ 一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要 □ 化学物質管理者専門的講習(12時間)  ※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要  予 約番号 □ 申 込 日 □ フリガナ 受請 者 氏 名 底名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ぐださい、例:高田一高田など □ 性・通称 ※参了試に旧姓文は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ぐださい。受講初目に旧姓が確認できる公的書類が必生年月日 ※和層で記入 昭和・平成 年 月 日 □ 受請 者 住 所 電話番号 □ 京都労働基準協会への								
□ プレス機械作業主任者 ※事業者証明必要 □ 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 □ ガス溶接 □ 金属アーク溶接等作業主任者限定 □ 一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要 □ 化学物質管理者専門的講習(12時間)  ※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要 ・ お								
□ プレス機械作業主任者 ※事業者証明必要 □ 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 □ ガス溶接 □ 金属アーク溶接等作業主任者限定 □ 一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要 □ 化学物質管理者専門的講習(12時間)  ※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要 予約番号 申 込 日 カラー の の の の の の の の の の の の の の の の の の の	<b>北</b>							
□ ガス溶接 □ 金属アーク溶接等作業主任者限定 □ 一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要 □ 化学物質管理者専門的講習(12時間)  ※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要 予約番号 申 込 日 カラー開催 日 ~ のか月	化件目							
□ 金属アーク溶接等作業主任者限定 □ 一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要								
□ 一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要 □ 化学物質管理者専門的講習(12時間)  ※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要  予約番号 申込日  別がす 受請者 氏 氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入(ださい。例:高田一高田など 旧姓・通称 ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入(ださい。受講初目に旧姓が確認できる公的事類が必生年月日 ※和暦で記入昭和・平成年月日  一会講者 住 所 電話番号 ※緊急時に連絡の取れる番号をご記 会社名 動 所在地 情報 担当者名 電話番号 テキスト □ 購入しない 「デマにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてく (受嫌にチャストが必要です) 連絡事項 記入例)介助等特別な配慮を必要とします。 京都労働基準協会への 連絡等をご記入ください。								
C								
	<b>生羽</b>							
※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要       申込日       カラー         別催日       ~       6か月 無制 上質 表に 特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田一高田など         旧姓・通称       ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必生 年月日       年月日         受講者住所       〒	件 日							
※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要	※記入不要							
開催日       ~       6か月         フリガナ       無         受講者氏名       大名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田一高田など         旧姓・通称       ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必生年月日         生年月日       ※和暦で記入 昭和・平成年月日         受講者住所       ※緊急時に連絡の取れる番号をご記、会社名         動務先情報       担当者名電話番号         電話番号       FAX番号         テキスト       」購入しない         すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてく※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。(受講にはテキストが必要です)         連絡事項       記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。         京都労働基準協会への 連絡等をご記入ください       京都労働基準協会への 連絡等をご記入ください								
フリガナ       無         受講者氏名       氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田一高田など         旧姓・通称       ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必生年月日         生年月日       ※和唐で記入 昭和・平成年月日         電話番号       ※緊急時に連絡の取れる番号をご記、会社名動          動務先情報       上         電話番号       「FAX番号」         テキスト       」	ラー写真添付							
受講者名 氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田一高田など 旧姓・通称 ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必生年月日 ※和暦で記入昭和・平成年月日  一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	か月以内撮影							
大田   名	無帽・正面 上三分身							
*修予証に旧姓文は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講和目に旧姓が確認できる公的書類が必生年月日   **和暦で記入 昭和・平成年月日   日   〒	背景無地 3×2.4cm に氏名を記入							
せます。	が必要です。							
受講者住所       ※緊急時に連絡の取れる番号をご記.         電話番号       ※緊急時に連絡の取れる番号をご記.         分先情報       担当者名         電話番号       FAX番号         テキスト       」購入しない         すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてく、※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。(受講にはテキストが必要です)         連絡事項       記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。         京都労働基準協会への連絡等をご記入ください								
会社名         財務 先情報       担当者名         電話番号       FAX番号         すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてく※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。(受講にはテキストが必要です)         連絡事項       記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。         京都労働基準協会への連絡等をご記入ください       連絡等をご記入ください	受 講 者							
勤務先情報       〒	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。							
務 先情報       担当者名       FAX番号         定話番号       すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてく※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。(受講にはテキストが必要です)         連絡事項       記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。         京都労働基準協会への連絡等をご記入ください       連絡等をご記入ください								
担当者名								
すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてく ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です) 連絡事項 記入例)介助等特別な配慮を必要とします。 京都労働基準協会への 連絡等を ご記入ください								
テキスト       □ 購入しない       ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)         連絡事項       記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。         京都労働基準 協会への 連絡等を ご記入ください       会への 連絡等を ご記入ください								
京都労働基準協会への連絡等をご記入ください	てください。							
協会への 連絡等を ご記入ください								
WEB予約以外 請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。 の方 □勤務先住所 □受講者住所	<b>\</b> °							

※受講資格が必要な講習をお申込みの方は、ホームページで受講資格をご確認いただき、 必要書類と申込書を同封の上、郵送してください。