2025年8月1日

事 業 者 各 位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公社）東基連 八王子労働基準協会支部

登録番号 T2011705001081

**粉じん作業に係る特別教育の開催について(サテライト講習）**

事業者は、危険又は有害な業務で、法令で定めるものに労働者をつかせるときは、その業務に関する安全又は

衛生のための特別教育を行わなければなりません。（労働安全衛生法第59条第３項）

「粉じん障害防止規則第２条第１項第３号の特定粉じん作業に係る業務」は当該業務です。

（労働安全衛生規則第36条29号）

つきましては、下記のとおり特別教育を開催しますので、計画的な受講をお願いします。

記

１．講習開催日・会場 （定員80名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回 | 開 催 日 | 時 間 ・会場 |
| **1** | **2025年11月27日（木）** | 受付：8：30～　オリエンテーション：8：50（着席）  講習：9：00～15：10  講習会場：東基連　たま研修センター  東京都立川市曙町１丁目２１−１いちご立川ビル２階 |

講師；労働衛生コンサルタント

　 科目：法令に定められた科目（4時間30分間講習）

　 講習方法：**サテライト講習（メイン会場：東基連 安全衛生研修センター）**

2．受講料・テキスト代（税込） 【登録番号：T2011705001081】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員区分 | 受講料 | ＋テキスト代　＝ | **支払額（１０％対象税込み計）** | （うち消費税額） |
| 東基連会員 | ７，７００円 | ８８０円 | **８，５８０円** | ７８０円 |
| 非会員 | ８，８００円 | **９，６８０円** | ８８０円 |

3．受講申込手順

* 1. 申込書に記入の上、メールまたはＦＡＸでお送りください。→受理後にこちらから**受講票**を送ります。
  2. 支払い・写真の事前郵送 　　以下のいずれかでご対応ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込 | ・支払額をお振込ください。（恐れ入りますが振込手数料はご負担ください）  **【振込先】みずほ銀行　八王子支店　普通　口座番号　０２０５９２１**  公益社団法人　東京労働基準協会連合会　八王子労働基準協会支部  　　　　ｼﾔ)ﾄｳｷﾖｳﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞﾕﾝｷﾖｳｶｲﾚﾝｺﾞｳｶｲﾊﾁｵｳｼﾞﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞﾕﾝｷﾖｳｶｲｼﾌﾞ  ・写真を**１枚**（縦３０ｍｍ×横２４ｍｍ）**郵送**してください。 |
| 現金書留 | まとめて郵送してください。　・受講申込書　・支払額分の現金　・写真１枚（縦３０ｍｍ×横２４ｍｍ）  ・１１０円切手を貼付し、ご自分の宛先を記入した封筒（領収証、受講票返信用です） |
| 来会 | ご持参ください。　・受講申込書　・支払額分の現金　・写真１枚（縦３０ｍｍ×横２４ｍｍ）  受付時間　平日９時～１２時、１３時～１６時　・　あらかじめＴＥＬいただけるとスムーズです |

4．その他

1. 全科目を修了した方には当日修了証を交付します。
2. 学科会場敷地内は禁煙です。近隣に飲食店が少ないため昼食のご持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。
3. 講習初日７日前以降のキャンセルについては、受講料・テキスト代の返金、受講日変更は致しかねます。

以上

**申込先：（公社）東基連　八王子労働基準協会支部**

**メール：hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp**

**↑＠の前に「2」が入ります**

〒１９０－００１２　立川市曙町１－２１－１　いちご立川ビル２階　　　ＴＥＬ：０４２－５１２－５３１２　**ＦＡＸ：０４２－５１２－５４７３**

**2025/11/27　粉じん作業に係る特別教育（サテライト講習）申込書・受講票**

※ word入力方法　「検索」でナビゲーションに「user」と入力し、表示される文書中の

「user」の部分をダブルクリックし、必要事項を入力してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員区分  （該当にレ・入力） | 東基連会員→（　　　　　　　　）支部会員  非会員 | | | | 受講番号　　　　（記入不要） | |  |
| （ふりがな） |  | | 生年月日 | | | （Ｓ／Ｈは該当に〇）  　Ｓ／Ｈ　　　年　　月　　　日  　　　（　　　　　　歳）※受講日初日 | |
| 受講者氏名 |  | |
| ★旧姓・通称併記の希望　有　無  　併記を希望する氏名又は通称　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | 反社会組織構成以外はチェックを→ | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　　（　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 勤務先等名称 |  | | | | | | |
| 勤務先等住所 | 〒　　　　　　　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 連絡先窓口 | 所属 |  | | 氏名 | |  | |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　・　ＦＡＸ：　　　　　　　　（　　　　　） | | | | | | |
| 支払方法  記入・該当に〇or該当外削除 | （予定日：　　　　月　　　　日）　　　　　振込　・　現金書留　・　来会 | | | | | | |
| 記入日 | 月　　　　　　　　日 | | | | | | |

・旧姓・通称併記希望の方は、旧姓ｏｒ通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。

・受講申込書に記載いただいた内容は、本講習の実施のために利用させていただく他、講習会・研修会等の案内にも利用させていただく場合がございます。

**振込先：みずほ銀行　八王子支店　普通　口座番号　０２０５９２１**

**名義：公益社団法人　東京労働基準協会連合会　八王子労働基準協会支部**

**シヤ）トウキヨウロウドウキジユンキヨウカイレンゴウカイハチオウジロウドウキジユンキヨウカイシブ**

いちご立川ビル　Googleマップ



JR立川駅北口ペデストリアンデッキ N19 階段から

昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分

|  |
| --- |
| ★領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。 |
| ・領収証の宛先（名義）をご指定ください。 |
| 勤務先宛　　・　　個人名宛  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・領収証は講習会当日にお渡しします。 |
| ・事前郵送をご希望の際は、１１０円切手を貼った  　返信用封筒をお送りください。 |

|  |
| --- |
| **粉じん特別教育** |
| **持ち物：　筆記用具、受講票、昼食** |
| **・受付　８：３０～　　　・オリエンテーション　８：５０～**  **・講義　９：００～１５：１０** |