

事業者各位

(公社)東基連 三鷹 労働基準協会支部  
立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階  
TEL 042-512-5435 FAX 042-512-5473  
登録番号 T2011705001081

## 令和8年度「酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習」開催のご案内

事業者は、労働災害を防止するため、酸素欠乏危険作業については、第一種酸素欠乏危険作業にあつては酸素欠乏危険作業主任者技能講習又は酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習を修了した者のうちから、第二種酸素欠乏危険作業にあつては酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者講習を修了した者のうちから「酸素欠乏危険作業主任者」を選任し、その者に当該作業に従事する労働者の指揮その他厚生労働省令で定める次項を行わせなければなりません(労働安全衛生法第14条、別表第18条25号、同施行令第6条第21号、別表6)。

つきましては、この度標記の講習を下記のとおり開催します。

### 記

- 講習日 第1回 2026年9月29日(火)、30(水)、10月1日(木)または2日(金)の3日間  
第2回 2027年3月2日(火)、3日(水)、4日(木)または5日(金)の3日間  
※ 3日目はいずれかの日をお選びください(先着順です)。
- 講習時間 1日目 9:10～17:40 (初日は9:00着席) 受付開始は各日8:30から  
2日目 9:00～15:50 (修了試験を含む)  
3日目 9:00～16:10 予定
- 講習会場 東基連 たま研修センター (立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階)
- 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会  
(東京労働局登録 衛第27号 登録満了日:2029年3月30)
- 講習科目 法令に定められた科目
- 受講区分  
A 区分 : 特になし  
B 区分 : ①日本赤十字社の救急法の講習を修了し、救急員認定書を受けた者  
②平成10年3月31日までに日本赤十字社の救急法一般講習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救急法の講習を修了して救急員適任証を受けた者
- 受講料・テキスト代(消費税込)

	受講料	テキスト代	10%対象税込計	(内消費税額)
A区分	23,100円	2,310円	25,410円	2,310円
B区分	19,800円	2,310円	22,110円	2,010円

※ テキストが改訂された場合、年度の途中でテキスト代が変更となる場合があります。

- 受講申込受付  
(1) 申込締切日 毎回開催日の7日前です。定員になり次第締め切ります(定員 各回40名×2)。  
(2) 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、下記によりお申込みください。

FAXにてお申込みください	<p>受講料、テキスト代の合計を下記の当支部指定口座へお振込みの上、受講申込書を当支部あてにお送りください(受講申込書内、振込情報をご記入ください)。 FAX 042-512-5473</p> <p>【振込先】 みずほ銀行 三鷹支店 普通預金 0201264 シャトウキレン ミタロウトウキョウカイシブ (公社)東基連 三鷹労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。)</p> <p>受講申込書を受領後に、受講票をお送りします。講習初日に、受講票(写真貼付したもの)と写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。</p>
---------------	---

9. その他

- (1) 全科目を修了し、かつ、修了試験に合格された方には、3日目の講習終了後に修了証を交付します。
- (2) テキストは、講習初日にお渡しします。
- (3) 3日目の実技では、膝をつきます。動きやすい服装でお越しください。(胸元の開いたTシャツは不可)
- (4) 公共交通機関をご利用ください。講習会場は全館禁煙です。ご理解・ご協力ください。
- (5) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします(ゴミはお持ち帰りください)。
- (6) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓又は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込みください。
- (7) キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更はいたしません。
- (8) 講習当日、運転免許証等の公的証明書によるご本人確認をいたします。必ずご持参ください。

申込先: (公社)東基連 三鷹 労働基準協会支部 (FAX:042-512-5473)  
〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階

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 申込回	希望する回の欄に○印を付けてください					※印欄は記入しないこと			
		第1回	9/29(火)・30(水)・10/1(木)				第2回	R9 3/2(火)・3(水)・4(木)	
		第1回	9/29(火)・30(水)・10/2(金)				第2回	R9 3/2(火)・3(水)・5(金)	
年 度	令和 8 年度					※ 受講番号			
ふりがな						生年月日			
氏 名						S ・ H 年 月 日			
旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称( )									
住 所	(〒 ) (TEL)( )					—			
受講区分	A 区分 ・ B 区分 (どちらかを○で囲む) B区分で申込される方は、下記証明書の原本の提示とコピーの退出が必要となります。 (申込時にコピーを提出し、講習当日原本をご持参ください。) <b>B区分対象者</b> ①日本赤十字社の救急法の講習を修了し、救急員認定書を受けた者 ②平成10年3月31日までに日本赤十字社の救急法一般講習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救急法の講習を修了して救急員適任証を受けた者 【注意】消防署等での講習会は対象外となります。								
所属 事業場名						(TEL)( ) — (FAX)( ) —			
事業場 所在地	(〒 )								
振込情報	振込日	月	日	振込金額	円	振込名義	<input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名		
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください <input type="checkbox"/>								

注) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。

【講習会場 Google MAP リンク先】



※ 支部記入欄

テキスト	未 ・ 済 ・ 不要
写 真	未 ・ 済
受 講 票	未 ・ 済
入 金	未 ・ 済