

事業 者 各 位

(公社)東基連 三鷹労働基準協会支部

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習会開催のご案内

事業者は、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技能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事項を行わせなければなりません。労働安全衛生法第 14 条、同施行令 6 条の 21 号、同別表第 18 の 25 号)

つきましては、下記のとおり標記の講習会を開催しますので、当該作業から作業主任者が不在にならないよう計画的な受講をお願いします。

記

1. 講習開催日時・会場

受付:8:30 オリエンテーション:9:00～ 講習開始:9:10 9:00 に着席ください。

会場: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 たま研修センター

回	学科講習日(2日間講習)	実技講習日 いずれかの1日を選択ください	終了時刻	定員
1	2025 年 9 月 16 日(火) 17 日(水)	18 日(木) か 19 日(金)	1 日目:17:30 2 日目:15:50(修了試験を含む)	各回 5 名
2	2026 年 3 月 3 日(火) 4 日(水)	5 日(木) か 6 日(金)	3 日目:16:10	

2. 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 日)

3. 受講区分と受講料 A 区分:特に無し

B 区分:①日本赤十字社の救急法の講習を修了し、救急員認定証を受けた者

申込時に原本提示とコピーを添付ください。消防署等での講習会は、対象外です。

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

※テキストの改訂予定があるため、年度途中でテキスト代が変更になる場合があります。

受講区分	受講料	テキスト代	合計(税込)
A 区分	20,900 円	2,310 円	23,210 円
B 区分	17,600 円	2,310 円	19,910 円

5. 受講申込受付

(1) 申込締切日 毎回開催日7日前です。但し、定員になり次第締切ります。まずはお電話を 042-512-5435

(2) 申込先 (公社)東基連 三鷹労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階 多摩合同事務所

電話:042-512-5435 FAX:042-512-5473

(3) 申込方法 別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、FAX にてお申込みください。

受講料、テキスト代の合計額を下記、当支部指定口座へお振り込みください。

【振込先】みずほ銀行 三鷹支店 普通 口座番号 0201264

名義 (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。)

申込書受領後、受講票を FAX にてお送りします。

写真 2 枚をご用意頂き、講習初日に、写真貼付した受講票と修了証発行用写真 1 枚をご持参ください。

写真は縦 30 mm×横 24mm、上三分身、背景無地、6 ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名を記入ください。

6. その他

(1) 筆記用具 ボールペン、マークシート用の鉛筆、消しゴムを必ず持参ください。

(2) 3 日目は実技講習のため、動きやすい服装でご参加ください。

(3) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。ゴミはすべてお持ち帰りください。

(4) 全科目を修了し、かつ、修了試験に合格された方には修了証を当日交付します。

(5) キャンセルについては、受講日7日前まで申し出下さい。それ以降は受講料の払い戻しはできません。

(6) 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。

(7) 講習受付時に公的証明書(運転免許証など)によるご本人の確認を致します。必ずご持参ください。

以上

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

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

受講希望回および実技希望日を○で囲んでください

第1回	9月	実技日を選択 18日 19日		第2回	3月	実技日を選択 5日 6日	
ふりがな				受講番号(当方使用欄)			
氏名				昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)※受講日初日			
※ 旧姓・通称併記の希望 ☐ 有 ☐ 無 併記を希望する氏名または通称							
※ ※反社会組織構成ではない方はチェックを ☐							
自宅住所		〒 - 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、証明書原本の提示とコピーの提出が必要となります。 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							
所在地		〒 - TEL - - FAX - -					
連絡先窓口		所属		氏名		電話	

※ 受講申込書の記載内容はこの講習会以外に使用するものではありません。

ご入金額	円	銀行振込	(振込日	月	日)
------	---	------	------	---	----

講習会場アクセス
JR 立川駅北口より昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分
東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階
アクセスマップ

Google MAP リンク先

