

# 定期自主検査講座

## 局所排気装置等定期自主検査インストラクターコース 受講申込書 (東京安全衛生教育センター)

講座回数及び期間	第1希望	第 回	第2希望	第 回	
	月 日～ 月 日		月 日～ 月 日		
ふりがな			性別	男・女	生 年 月 日
受講者氏名					S・H 年 月 日生
勤務先名称	所属部課名		連絡担当者 (受講者が連絡担当者の場合記入不要)		所属部課名
					ふりがな
勤務先所在地	〒				氏名
TEL	FAX				TEL
次のページより番号を選択し記入してください			労災保険の適用事業場ですか		
業種	事業場規模	はい・いいえ		FAX	受付完了通知を FAX 送信しますので正確にご記入ください
		〇印をご記入ください			
<b>TEL 番号、FAX 番号の誤記入を防止するため、十分確認のうえ記載してください</b>					
受講資格	受講資格に係る免許、修了証、卒業学校名(学部・学科名明記のこと)、実務経験の内容等				受講資格に係る実務経験年数
					通算 年 ヶ月
	卒業又は修了年月日	西暦	年 月 日	卒業・修了	(○で囲む)
上記のとおり申し込みます。					
西暦 20 年 月 日		所在地 社名・事業場名 代表者職名 代表者氏名		(印)	
宿泊期間 希望するものに○をつけてください (最終日は宿泊できません。宿泊は無料です。)			開講日の(前日・当日)から宿泊 / 通学		

### 受講票・請求書等の関係書類送付先

受講者を指定される場合は、該当する□にチェックマーク(✓)をご記入ください。  
受講者以外の場合は、以下枠内全てご記入ください。

受講者 宛 受講者の場合は以下枠内記入不要です。

勤務先名称	
所在地	〒
氏名	
所属部課名	

連絡担当者欄、関係書類送付先が未記入の場合は、受講者とさせていただきます。

<p>※ 記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、以下の情報提供に使用することがあります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●当協会の主催する「各種セミナー・講習会」のご案内</li> <li>●当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート)</li> </ul> <p>これらの情報提供等に利用することに同意していただけない場合には、右の□印にチェックマーク☑をご記入ください。</p>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 内はすべてご記入ください。	

局所排気装置等定期自主検査インストラクターコースの受講資格	
1	衛生工学衛生管理者の免許を有する者
2	作業環境測定士の資格を有する者
3	学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の課程を修めて卒業した者で、その後1年以上局所排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有するもの
4	学校教育法による高等学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者で、その後3年以上局所排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有するもの
5	局所排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に5年以上従事した経験を有するもの
6	その他これらと同等以上の知識、経験を有すると認められる者

1. 業種と事業場規模と事業場の労災保険について、下の表から番号を選択して受講申込書にご記入ください。

**< 業 種 >**

製造業	鉱業	港湾荷役業	
0101 食品製造業	0201 土石採取業	0601 港湾荷役業	
0102 繊維製品製造業	0202 その他	林業	
0103 木材・木製品製造業	建設業	0701 林業	
0104 パルプ・木製品製造業		0301 建築工事業	官公署
0105 印刷・製本業		0302 土木工事業	0801 官公署
0106 化学工業		0303 設備工事業	清掃業
0107 窯業・土石製品製造業	交通運輸業	0901 清掃業	
0108 鉄鋼業		0401 交通運輸業	ビル管理業
0109 金属製品製造業		陸上貨物運送業	0902 ビル管理業
0110 機械器具製造業	0501 陸上貨物運送業		その他の業種
0111 電気機械器具製造業			0999 その他
0112 輸送用機械器具製造業			
0199 その他			

**< 事業場規模 > ※企業全体ではなく、事業場についてご記入ください**

①	②	③	④	⑤
300人以上	100~299人	50~99人	10~49人	9人以下

**< 労災保険 >**

受講者の所属事業場において、労災保険が適用されていれば「はい」に ○ 印をご記入ください。

2. お申込みは、受講申込書をご郵送ください。受講申込書に押印をお忘れなくお願いいたします。受講要件の審査がありますので、書類不備等のないように十分ご確認ください。開講日が迫っている段階でのお申込みの場合、書類不備等があると受講できないことがありますので、お早目にお申込みください。

申込書送付先

〒204-0024 東京都清瀬市梅園 1-4-6 東京安全衛生教育センター 受付担当 宛

3. 申込みの取消し、受講時期の延期等変更がある場合は、直ちに電話（042-491-6920）でご連絡ください。手続きについてご案内します。その後、FAX で取消し、受講時期の延期等変更の旨をお送りください。様式は問いません。  
**※ 上記受講取消しや変更手続きはお電話だけでは完了しません。FAX の受領をもって受付完了となります。**  
 トラブル防止のため、ご面倒でもお電話と FAX の両方でご連絡くださいますようお願い申し上げます。  
**F A X を利用できない方は、電話連絡の際にご相談ください。**  
 取消し又は受講延期の場合は、以下の取消料金を申し受けます。
- 開講日前営業日から10日以内…10,450円
  - 開講日当日（開講式開始前）…受講料の30%
  - 開講日当日（開講式開始後）…受講料全額
- (注)営業日…原則として、土曜・日曜・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）以外の日

4. 宿泊代は無料です。  
 食事代は受講料とは別に1日2,320円（朝530円、昼740円、夜1,050円、消費税込み）です。入所受付時に食事カードをお渡ししますので、ご記入の上お申込みください。代金は、最終日の昼までに食堂にお支払いください。（お支払いは現金のみです。）