

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習のご案内

(愛媛労働局長登録第11号 登録有効期間満了日 2024年3月30日)

事業主各位

一般社団法人 日本ボイラ協会愛媛支部

<http://jba-ehime.jp/>

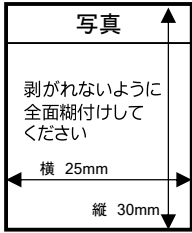
化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者は、ボイラー及び圧力容器安全規則第62条の定めるところにより、化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習を修了した者でなければ、選任できないことになっているのはご承知の通りであります。また、この取扱作業主任者は各直毎に選任しなければならないことになっております。

当支部では、愛媛労働局長に登録し、標記講習を実施します。化学設備(労働安全衛生法施行令第9条第3号に掲げる化学設備をいう)に係る第一種圧力容器を保有する関係事業場では、該当する作業員を受講させられますようご案内申し上げます。

| 講習実施計画 (開催日・会場等) | 開催日 | | 定員 | 会場 |
|---|---|--|-------------------------------|------|
| | | 10月28日(月)～10月30日(水) | | 100名 |
| 受講資格 | 化学設備の取扱作業に5年以上従事した経験を有する者で、満18才以上の者。 | | | |
| 講習科目 | 第1日目 | 9:00～17:00 | 第一種圧力容器の構造(6H)・関係法令(1H) | |
| | 第2日目 | 9:00～17:00 | 第一種圧力容器の取扱(7H) | |
| | 第3日目 | 9:00～18:00 | 危険物及び化学反応(5H)・関係法令(2H)・修了確認試験 | |
| 受講料 | 19,800円(受講料 18,000円+税10%) | | | |
| 使用テキスト 2冊 3,249円 | ① 化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者テキスト | 2,098円(本体1,908円+税10%) 平成30年9月 改訂第7版第2刷発行 | | |
| | ② ボイラー及び圧力容器安全規則 | 1,151円(本体1,047円+税10%) 2019年3月 改訂第12版発行 | | |
| 申込要領 | 修了証用の写真 が必要です。(6ヶ月以内撮影、サイズ縦25mm、横30mm)※申込用紙に貼付したものを使用 注)コピー用紙に印刷したものは不可。不鮮明なものや枠いっぱい顔があるもの、顔が小さすぎるものも不可。 | | | |
| | 本人確認証明(現在の住所が記載されたもの、できれば写真付) が必要になります。 受講申込書と一緒にコピーを添付してください。 ※例)運転免許証、健康保険証、住民票、パスポート等 ※講習会当日の場合は受付で呈示してください。 | | | |
| | ※受講代金: 受講料 + テキスト代 + 送料(必要な方) | | | |
| | ① 支部窓口 | 受講申込書、受講代金、本人確認証明を支部窓口までご持参ください。 | | |
| ② 現金書留 | 受講代金に受講申込書、本人確認証明(コピー)を添えて、支部宛にお送りください。 | | | |
| | ③ 振込 | 1. 受講申込書に必要事項を記入。 | | |
| | | 2. 受講代金を銀行または郵便振替口座に振込み、領収証を所定位置に貼付または添付。 | | |
| ※振込手数料はご負担願います。 | | | | |
| 3. 支部宛に郵送。(写真貼付のため必ず郵送願います。) ※先にFAXを送ってから原本を郵送でも可 | | | | |
| 申込書受理と入金確認後、受付完了とし、受講票とテキストを発送します。 | | | | |
| 図書送料 | 送付手数料込 500円(送付先1箇所につき何冊でも) 支部窓口に取りに来られる場合は不要。 | | | |
| 振込先 | 郵便振替 | 口座番号: 01630-6-17675 ◇申込書に領収証(コピー)を貼付し郵送してください。 口座名義: (一社)日本ボイラ協会愛媛支部 *領収証は発行しません。必要な方は申込書の連絡欄にご記入ください。 | | |
| | 銀行振込 | 口座番号: 伊予銀行 松山駅前支店 普1163744 ◇振込日を必ず申込書にご記入ください。 口座名義: (一社)日本ボイラ協会愛媛支部 事務局長 大村孝志 *領収証は発行しません。必要な方は申込書の シャ) ニホンボイラキョウカイエヒメブ ジムキョウキョウ オムラカシ 連絡欄にご記入ください。 | | |
| 申込期間 | 7月12日(金)～10月18日(金)まで(但し、募集期間中でも定員に達した場合は締切ります。) 受付時間: 月曜日から金曜日の9:00～17:00 土、日、祝祭日は休み | | | |
| 送付先 連絡先 | 〒790-0012 松山市湊町8丁目111-1 愛建ビル4F (一社)日本ボイラ協会愛媛支部 TEL 089-947-0384 FAX 089-907-9998 | | | |
| 注意事項 | (1) 電話による申込みは受付できません。必ず申込書でお申込みください。(コピー使用可) (2) 受付後取消しの申し出があっても、受講料・テキスト代の返金はいたしません。(代理の方の受講は可) (3) 会場の駐車場は、各自で確保願います。 | | | |
| 個人情報の保護 | 個人情報の取扱にあたっては、細心の注意をもって厳重に管理し、当講習会実施業務の目的以外には使用いたしません。 | | | |

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習申込書

化一圧



一般社団法人 日本ボイラ協会愛媛支部長 殿

| | |
|-------------------------|-----|
| 受講地区 | 新居浜 |
| 10月28日(月)～10月30日(水) 実施分 | |

| | |
|-------|--|
| 受付No. | |
|-------|--|

(※こちらは記入しないでください)

申込日 2019年 月 日

全体が暗いもの、不鮮明なもの、頭や顔が枠内に入りきらない等の写真は、
取替えていただくようになりますので、ご了承ください。

※ 楷書で正確に記入してください。鉛筆書きは不可

| | | | | | | |
|--------|---|------|----------|---|---|------------|
| (ふりがな) | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 (才) |
| 氏名 | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | 受講者連絡先電話番号 |

| 化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習受講資格証明書 | | |
|---|-----------------------------------|-------|
| 化学設備の 取扱作業歴 ※注) 必ずご記入ください 記入がない場合は 受講できません | 種類 (加熱器・反応器・蒸留器・その他) | 支部確認欄 |
| | 化学薬品名 (労働安全衛生法施行令9条の3 別表第一に掲げるもの) | |
| | 従事期間 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ヶ月 | |
| 上記のとおり化学設備 (配管を除く) の取扱いの作業に従事したことを証明する。 | | |
| 事業所名 | | |
| 所在地 〒 | | |
| 事業主名 | | 社印 |
| 電話番号 | | |
| 連絡窓口 | 申込担当者 部署 | |
| | 申込担当者 氏名 | 担当者印 |
| | 申込担当者連絡先電話番号 | |

お願い

① 郵便振替でお申込みの場合、
**振替払込請求書兼受領証を
こちらに貼付してください。**
(注) コピーしたものでも結構です。

② 郵便振替口座番号は、
次の通りです。お間違いのない
ようにお願いします。

口座番号: 01630-6-17675
口座名義:
(一社)日本ボイラ協会愛媛支部

複数名でのお申し込みの場合

〈振込〉
人数分まとめた振込でも結構です
申込書にはそれぞれの金額を記入して
ください。

〈送料〉
送付先が1箇所の場合
1名分の送料で構いません。
代表者の申込書にテキスト送料を
記入してください

| | |
|--------------|--------------------------------------|
| A 受講料 | 19,800 円 (受講料 18,000円 + 税10%) |
|--------------|--------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 講習会用テキスト代 (お持ちでないテキストに○印をご記入ください) | |
| ① 化学設備関係第一種圧力容器 取扱作業主任者テキスト | 2,098 円 (本体1,908円 + 税10%) |
| ② ボイラー及び圧力容器安全規則 | 1,151 円 (本体1,047円 + 税10%) |

| | |
|-----------------------|---|
| B 講習会用テキスト合計金額 | 円 |
|-----------------------|---|

| | |
|---|--------------|
| C テキスト送料 <small>※必要な方のみ○</small> | 500 円 |
|---|--------------|

| | |
|--------------------------|---|
| お支払合計金額 A + B + C | 円 |
|--------------------------|---|

※それぞれ該当の□に✓を入れてください。

| | |
|--|---|
| 受講票、テキスト送付先 <small>※(受講票のみの方もご記入ください)</small> | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先担当者宛 <input type="checkbox"/> 勤務先本人宛 <small>その他の場合は連絡欄にご記入ください</small> |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 愛媛支部窓口 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込日、または予定日を連絡欄にご記入ください。 |

※連絡欄
その他ご希望、銀行振込の方は振込日、
領収証が必要な方は宛名を記入してください