

# 申込方法【特定化学物質作業主任者能力向上教育】

## 1 予約受付

講習の予約は  
WEBで!

- 講習予約開始は、講習開始日の3か月前の午前9時からです。  
但し、受付日が、土・日・祝にあたる場合は、翌平日となります。  
(例：令和6年11月7日→令和6年8月7日、令和6年11月11日→令和6年8月13日)
- 受講申込み締切り日は講習開催日の10日前です。(例：1月24日の講習は1月14日で締切)
- 定員になり次第締め切ります。

## 2 受付方法【インターネット予約 <https://www.daikiren.or.jp>

大阪労働基準連合会

検索

### 会員登録

※ネット予約には、必ず受講申込手続きのための『会員登録』が必要です。事前登録をおすすめします。『会員登録』は無料です。当会の賛助会員、支部や地区協会の会員とは異なり、料金割引の対象にはなりません。

### ご注意

ご予約・お振込みだけではお申込みは完了ではありません。  
下記③の(ア)~(ウ)の書類を講習予約時の返信メールに記載の有効期限内に届くように(必着)郵送してください。

## 3 受講料金のお支払い方法

### ◆「銀行振込」にてお願いします。

受講料金を下記の口座にお振込みいただき、(ア)~(ウ)をご郵送ください。

※振込依頼人名欄に「予約番号」と事業場名又は受講者氏名を入力してください。予約番号がないと、振り込み確認ができません。

(ア) 受講申込書

(イ) 振込日・金額・ご依頼人の3点が記載されている書類or振込書のコピー

※振込の際、予約番号が入力できない場合は、コピーに手書きしてください。

(ウ) 返信用封筒(宛先・切手貼付の封筒)

### 振込先

銀行名 三井住友銀行 京阪京橋支店(店番139) 普通預金 口座番号1741405  
口座名義 公益社団法人大阪労働基準連合会 ｼﾞｬﾂﾘﾝｸﾞ ﾏｲ ﾎｰﾙ ﾏｲ ﾎｰﾙ

適格請求書発行事業者の登録番号：T7120005015256

※会員価格でお申込みの方は、会員証のコピーも添付してください。

※外国人の方には、講習の受付時に言語能力に関する申立書をいただいております。申立書▶

ご記入の上、添付してください。



### 送付先

〒540-0033 大阪市中央区石町2丁目5番3号 エル・おおさか南館4階

公益社団法人大阪労働基準連合会 TEL: 06-6942-7401

※詳細は当会HPでご確認いただき、ご不明点がございましたらお問合せ下さい。

### 注意事項

- ①テキスト改訂によりテキスト代が変わった場合、受講料金も変更になります。
- ②受講日の変更は、講習日の2週間前までであれば1回限り他の回に変更することができます。
- ③受講者の変更は、講習初日の1週間前まで可能です。お問合わせください。
- ④講習会場には、受講票、本人確認書類、筆記用具を必ず携帯してください。
- ⑤講習会場への自動車での来場はお断りいたします。
- ⑥遅刻・欠席した場合の取り扱いについて

講習等は、各科目に応じて講習時間が決められていますので、遅刻・欠課し、法令で決められた講習時間を満たさないと、講習等を修了したことになりません。技能講習の場合は、原則として修了試験を受けることができません。

なお、再受講される場合は、最初から講習等を受け直して頂くこととなりますのでご注意ください。

- ⑦受講日が台風等の場合の取り扱いについて

受講者の皆様から、業務調整のうえ申し込みしたので可能な限り実施してもらいたいとのご要望も強く、原則として講習会場(エル・おおさか南館)への大阪メトロが運行している限り、講習会を実施します。当日、利用される公共交通機関が運転見合わせ等で来れない場合は、次回以降に振替えますので当日9時以降に連合会までご連絡ください。



## 1 受講申込書について

受講申込書は所定の様式で、「A4判サイズ」での提出をお願いします。

### 【申込書記入例】

受講予約NO:118673  
予約有効期限:令和6年4月17日(水)

| 受講希望日                         |                                                                                                                                                                                                                                  | 令和 6 年 5 月 23日       |                                                                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| (特定化学物質作業主任者能力向上教育) 申込書・修了者台帳 |                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                   |
| ※ 受付番号                        |                                                                                                                                                                                                                                  | ※ 修了証交付年月日           |                                                                                   |
| 令和 6 年 5 月 23 日 (木)           |                                                                                                                                                                                                                                  | ※ 旧姓等記入しないこと。        |                                                                                   |
| ※ 修了証番号                       | ※ 修了証交付年月日                                                                                                                                                                                                                       | 旧姓等                  | 写真貼付                                                                              |
| ふりがな                          | おおさか はなこ                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |
| 氏名                            | 大阪 花子                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                   |
| 生年月日                          | 昭和 55 年 6 月 6 日生                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                                                   |
| 現住所                           | 〒 530 - 0001<br>大阪府大阪市北区●●1丁目1-1                                                                                                                                                                                                 | TEL 090 ( 000 ) 0000 |                                                                                   |
| 勤務先                           | 会社名 株式会社 北浜商事<br>〒 530 - 0001<br>大阪府大阪市中央区北浜650-1                                                                                                                                                                                | TEL 06 ( 000 ) 0000  |                                                                                   |
| 連絡先                           | 担当名 渡辺 次郎<br>部署名 総務課<br>TEL 06 ( 000 ) 0000                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                   |
| 業務の経験等                        | 該当箇所の口にチェックマーク(レ)をご記入下さい。<br><input checked="" type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者の業務に就いて、おおむね5年以上経過した者<br><input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者技能講習修了後、おおむね5年以上経過した者<br>上記記載事項に相違ないことを証明します。<br>会社名 株式会社 北浜商事 (氏名)<br>事業所職氏名 代表取締役社長 北浜 太郎 |                      |                                                                                   |

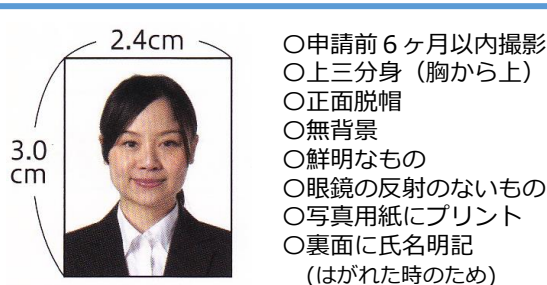
※ 旧姓などの併記を希望される方は、『旧姓等』の欄にご記入いただき、チェックを入れてください。

#### 【添付書類】

旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写しのいずれか一点

『旧姓等』とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。

※ご提出の写真は、修了証に使用いたします。



証明印は会社の角印ではなく**代表者印**でお願いします。



もしくは



業務の経験については、**事業者の証明と本人の確認（記名・捺印）**が必要です。事業者証明は事業場を代表する者（社長、支店長、工場長、営業所長等）または業務経歴を管理する部門の長（人事部長・総務部長等）、個人企業にあってはその事業主個人の、職名・氏名で行って下さい。

## 2 受講料金について

- 受講料は過不足のないよう、お振込みでお支払い下さい。
- 複数の方を一度にお申込みになる場合は、合算でのお振込みも可能です。その場合は申込書も全員分まとめて同封しご送付下さい。
  - ※振込み手数料は、申込者のご負担をお願いします。
  - ※請求書は発行いたしません。
  - ※申込手続き終了後は、受講料金はご返金できません。

### 【返信用封筒記入例】

|          |                  |
|----------|------------------|
| 切手       | 5100000          |
| (株) 〇〇商事 | 大阪市〇〇区北浜 650-1-1 |
| 宛        |                  |

## 3 返信用封筒について

- 受講票と領収書を入れて返送します。宛先をご指定いただくため、送付先住所、氏名(担当者または受講者)を記入し、切手を貼った封筒「定型サイズ長形3号」を添付してください。
- 2名以上のお申込の場合で、代表者にまとめて送付してよろしければ1通で結構です。