

「プレス機械作業主任者技能講習」開催のご案内

主催 岐阜労働局長登録教習機関
公益社団法人 岐阜県労働基準協会連合会

動力により駆動されるプレス機械を5台以上有する事業場では、事業主は労働災害を防止するために作業主任者を選任し、その者に労働者の指揮その他必要な事項を行わせなければならないことになっています。

1) 講習期日と会場・定員・申込受付期間

講習期日	会場	定員	申込受付開始	申込先
2019年 6月 6日 (木) 6月 7日 (金)	大垣市職業訓練センター (大垣市西大外羽1-226-1)	80名	2019年4月1日(月) から受付を開始	労働基準協会 の方は、必ず所属 する協会にお申し 込みください。

注1: 講習時間は、8)を参照ください。なお、受付時間は8:45~9:00です。

注2: 申込受付開始期日は厳守ください。なお、定員になり次第受付を締切ります。

2) 受講料 全科目受講 1名につき 8,640円 テキスト代 1,512円 合計 10,152円
講習科目の一部免除 1名につき 4,320円 テキスト代 1,512円 合計 5,832円
但し労働基準協会会員にはテキスト代より1,500円補助します。
*テキストは講習会の初日、受付にてお渡します。

3) 受講資格 (労働安全衛生規則第79条別表6による)

- (1) プレス機械による作業に5年以上従事した経験を有する者
- (2) その他厚生労働大臣が定める者(詳しくは当連合会へお尋ね下さい)

別記の受講資格証明書に必ず必要事項を記入してください。経験年数の不足や不明確な場合は、受講申込は受付できません。

4) 講習科目の一部免除 《該当する方は8)の②~④の科目が免除になります。受講申込書にご記入ください。》

- ・職業能力開発促進法施行令に定める、金属プレス加工、鉄工又は板金に係る1級又は2級に合格した者
- ・職業能力開発促進法に規定する塑性加工科の職業訓練指導員免許を有する者

5) 申込方法

受講申込書に、写真1枚(申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面脱帽、背景無地、縦3.0cm×横2.5cm)、写真専用紙以外の用紙に印刷したものは不可)、本人確認用の運転免許証又は健康保険証の写し(表裏)と受講料を添えて、6)申込先のいずれかに申込みください。なお、受講料のご送金の場合は、現金書留もしくは、銀行振込にてお願いします。(振込み手数料は振込人負担でお願いします。)

また、ご都合で受講を取り止められる場合は、開催日の3営業日前までにご連絡願います。もし連絡がないときは、受講料はお返しできません。

6) お問合せ・受講申込みは…

協会名	所在地・電話・FAX	銀行振込の場合
(公社)岐阜県労働基準協会連合会	〒501-6133 岐阜市日置江4-48 TEL058-270-0380 FAX058-270-0388	十六銀行 梅林支店 普通預金 0333551
(一社)岐阜労働基準協会	〒500-8152 岐阜市入舟町3-10 TEL058-246-0863 FAX058-247-4866	岐阜信用金庫 梅林支店 普通預金 0846452
(一社)大垣労働基準協会	〒503-0803 大垣市小野4-35-10 大垣市情報工房4F TEL0584-73-2272 FAX0584-73-2257	大垣共立銀行 本店 普通預金 0191887
(一社)飛騨地区労働基準協会連合会	〒506-0025 高山市天満町4-70 ア・ラックスビル2F TEL0577-32-2453 FAX0577-36-0350	十六銀行 高山支店 普通預金 0668241
東濃労働基準協会	〒509-5127 土岐市土岐ヶ丘2-12-1 ききょうの丘健診プラザ内 TEL0572-56-1988 FAX0572-56-2002	東濃信用金庫 本店 普通預金 1219555
中濃労働基準協会	〒501-3874 関市平和通6-11-1 ワーク・プラザ関1F TEL0575-24-1806 FAX0575-24-1846	関信用金庫 本町支店 普通預金 1065706
恵那労働基準協会	〒509-7201 恵那市大井町2087-276 恵那建設会館2F TEL0573-26-1920 FAX0573-26-1921	十六銀行 恵那支店 普通預金 1179414
岐阜八幡労働基準協会	〒501-4221 郡上市八幡町小野3-2 明鳳ビル2F TEL0575-65-5908 FAX0575-65-5824	八幡信用金庫 本店 普通預金 1010202

7) 修了証の交付 講習の全科目を修め、修了試験に合格した者に当日修了証を交付します。

8) 講習科目及び講習時間

講習科目	範囲	講義時間	
① 関係法令	労働安全衛生法、労働安全衛生法施行令及び労働安全衛生規則中の関係条項	第一日目	9:00～ 11:10
② 作業に係る機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識	プレス機械、安全装置、安全囲い、材料の送り装置及び製品の取りだし装置の種類、構造及び機能		11:20～ 18:30
③ 作業に係る機械、その安全装置等の保守点検に関する知識	プレス機械、安全装置等の保守点検及び作業環境の整備	第二日目	9:00～ 11:10
④ 作業の方法に関する知識	手工具の種類及びその活用方法、金型の取り付け調整及び取りはずしの方法、安全作業一般並びに作業標準		11:20～ 17:20
修了試験			17:30～ 18:30

個人情報の取扱いに関する事項（提出いただく情報の取扱いについては、下記の事項を確認のうえお申し込みください。）
 ※ご提出いただきました個人及び企業・団体に関する情報は、当会が責任を持って管理し、①名簿の作成 ②修了証の発行
 ③修了証の再発行のための台帳作成 ④受講料等の入金確認等、申込みいただきました講習会の適正な運営のため以外には使用いたしません。

----- 切 ----- 取 ----- 線 -----

受講No.

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書

会場・開催日	大垣市職業訓練センター 2019年 6月 6日～ 7日
--------	--------------------------------

事業所名				
所在地	〒			
連絡者名	部	課	フリガナ氏名	
			電話番号 () 内線	
受講者	フリガナ氏名			
	生年月日	昭和 年 月 日	写真欄 写真の裏に氏名を記入のこと サイズ 3.0cm×2.5cm	
	現住所	〒		
	講習の一部免除希望の場合	8)の234 (講習の一部を免除を希望する場合は左の番号に○を付け、資格を証明するものの写し【余白もしくは裏面に代表者の原本と相違ない旨の証明をしてください】を添付してください。)		
受講料	会員 非会員	円	銀行振込 (月 日 予定)	

お願い: 本人確認のため受講申込の際に、運転免許証又は健康保険証の写し(表裏)を添付してください。

受講資格証明

職種	プレス作業
プレス機械による作業に従事した期間	
	昭和 年 月 日から
	平成 年 月 日まで
上記のとおり相違ないことを証明します。	
	平成 年 月 日
事業所在地	
事業場名称	
事業主氏名	(印)

事業者証明について

証明者は各事業場の代表(社長、支店長、工場長等)または社員の業務経歴を管理する者(人事部長、総務部長等)となります。必ず証明者の役職、氏名を記入のうえ、職名(事業場名と役職の入った印)を押印してください。職印がない場合は社印(事業場名の入った印)及び証明者の個人印を押印してください。

取扱い協会名

※

--