化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者 能力向上教育のご案内 ※1【サテライト方式】

事業者・関係者 各位

一般社団法人日本ボイラ協会香川検査事務所

労働安全衛生法第19条の2第2項及び第60条の2第1項で「事業者は安全衛生の水準の向上を図るため、危険又は有害な業務に就いている者に対し安全又は衛生のための教育を行うように努めなければならない」と規定されています。それに基づく能力向上教育に関する指針(平成18年3月31日付け公示第5号)に依り、本教育を以下に示す通り実施いたしますので、この機会にぜひ受講くださいますようご案内申し上げます。

開催日時	令和7年11月7日(金) 9:	00~17:30				
会場	第一讃機ビル3階会議室 高松市番町3丁目3-17					
定員	20名 締 切 り 日		10月24日(金)			
講習科目	1.最近の第一種圧力容器の特徴					
	2.第一種圧力容器の取扱と保守					
	3.災害事例及び関係法令					
受 講 料	会 員 14,300円 受講料13000円+消費税1300円					
	非会員 17,600円 受講料16000円+消費税1600円					
テキスト料	最近の圧力容器とその取扱 [化学設備関係第一種圧力容器] 1,870円					
	テキストは当日お渡しします。		本体1700円+消費税170円			
申込み方法	①申込書に必要事項をご記入いただきFAX、郵送または事務所(事前連絡要)					
	までご持参ください。					
	化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習修了証のコピーを添付してください。					
	②受講費用をお振込みください。	会 員	16,170 円(税込み)			
	事務所での現金支払いも可。	非会員	19,470 円(税込み)			
修了証	全カリキュラムを修了した方に交付いたします。					
振込口座	百十四銀行県庁支店 普通1126883	百十四銀行県庁支店 普通1126883				
	一般社団法人日本ボイラ協会 預り金口 (※振込手数料はご負担ください)					
送 付 先	〒760-0017 香川県高松市番町3丁目3-17 第一讃機ビル4階					
連絡先	一般社団法人日本ボイラ協会香川検査事務所:講習 9:00~17:00]					
	TEL 087-831-9398 FAX 087-831-9399 上 土日祝 休み					
注意事項	※1 この講習は対面講習ではありません。					
	講師はリアルタイムでライブ中継を行うサテライト方式となります。					
	会場内での録音、録画は禁止としています。					
	開催会場にはバイクを含め駐車場の準備がありません。周辺の駐車場をご利用下さい。					

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者能力向上教育

※受付No.	化子設佣舆除弟一性压力谷奋以奴作某土仕名能力问上邻 〕
	申込書 兼 台帳

	1					
ふりがな 氏 名			修了証番号	*		
旧姓を使用したI	・ 氏名又は通称の併記の希望 『囲む》	型の有無 有/無	交付年月日	*		
併記を希望する 氏名又は通称						
生年月日	昭和 年 平成	月	日電話番号			
現住所	₸					
勤務先名称			電話番号	!		
同上所在地	₹					
A 受 講 料	会 員				14300円	(税込)
	非会員				17600円	(税込)
B テキスト代	最近の圧力容器と	その取扱[化学設化	⋕関係第一種 圧	力容器]	1870円	(税込)
お支払い金額	□ 会員 16170円	(10%の消費税を含む) 口 非会員	19470円	(10%の消費	税を含む)
連絡欄	その他ご希望·請求書 口請求書 要	が必要な方はその旨 (宛名)	ずご記入ください	,		
	メールでの送付希望の	の方(eメール)		担当者名		
書替又は再交付	※ 年	月	日 書替		再交付	
※以外は申込者で記	載して下さい。				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

令和 年 月 日

申込者(ご担当者様)

一般社団法人日本ボイラ協会 香川検査事務所長宛

備考 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を〇で囲むこと。 併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。