

令和8年5月

事業主殿

(一社)茨城労働基準協会連合会
(一社)筑西労働基準協会会長

乾燥設備作業主任者技能講習会開催のご案内について
(茨城労働局長登録教習機関登録番号 1-2)

労働安全衛生法第76条の規定に基づいて、標記の講習会を下記により実施いたしますので、受講希望の皆様には申込み手続きを進めて頂きたいと此処にご案内申し上げます。

記

1. 講習日時
令和8年7月22日(水) 9:00 ~ 16:20
令和8年7月23日(木) 9:00 ~ 15:15
令和8年7月24日(金) 9:00 ~ 15:15
2. 講習会場 (一社)茨城県トラック協会県西地区研修会館 (住所:茨城県筑西市乙1154)
3. 受講料等 受講料 13,200円(税込) テキスト代 1,650円(税込) 計 14,850円
4. 定員 40名
5. 申込方法
*先ずはお電話にて定員をご確認の上、お申込み手続きを進めて下さい。
・窓口持参の場合 申込書をご記入の上、受講料及びテキスト代を添え当協会へお持ち下さい。
・銀行振込の場合 申込書をご記入の上、郵送又は当協会へお持ち頂き、下記口座に受講料及びテキスト代をお振込み下さい。

・振込口座 常陽銀行下館支店 普通 6317925

・名義 (一社)筑西労働基準協会

※振込手数料は、受講者様にてご負担願います。

*ご入金確認後受講票を送付いたします。

*テキストは当日お渡しいたします。

6. 受講資格 次の各号の一つに該当する者
① 乾燥設備の取扱の作業に5年以上従事した経験を有する者
② 学校教育法による大学又は高等専門学校において、理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、製作又は取扱の作業に従事した経験を有する者
③ 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専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱の作業に従事した経験を有する者
7. 受講資格の証明 本講習は、受講資格が定められておりますので、その資格の証明がないと受付ができません。受講申込書の証明の方法は次の通りです。
・受講資格①の作業従事期間は、申込書の資格証明欄に事業者が証明して下さい。
・受講資格②又は③で、作業従事期間が5年未満の方は、学校卒業証明書を添付するか又は、卒業証書(写)を添付して下さい。(※(写)の余白に事業者等の職氏名で「原本と相違ない」旨の証明をすること。)
8. 申込締切日 令和8年7月8日(水) 但し、定員に達した場合は期限前でも締め切ります。
9. 申込書本人確認 ●本人確認のため、講習初日に下記太枠のいずれかの確認書類を持参して下さい。
書類の提示がない場合は、合格しても修了証は発行できない旨ご了承下さい。

確認書類(原本)→ ・自動車運転免許証 ・マイナンバーカード ・パスポート ・在留カード

※パスポートについては現住所の確認できる書類(公共料金支払い書類等)も持参

●修了証の旧姓又は通称併記をご希望の方は、旧姓を併記した住民票、裏書のある自動車運転免許証等の公的な証明書を確認させていただきます。

10. その他
◆請求書をご希望の場合は、当協会までご連絡下さい。
◆申し込み締切日後の取り消しの場合、受講料等はお返しできませんのでご了承ください。

〒308-0825
茨城県筑西市下中山581-1
(一社)筑西労働基準協会
TEL 0296-24-2796
FAX 0296-24-9303

乾燥設備作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号			
写真貼付欄 ・脱帽、上三分身 ・背景無地 ・3.0cm × 2.4cm ・申請前6か月以内に撮影されたもの。 ・写真裏面に氏名を記入してください。	フリガナ		
	氏名	姓	名
	生年月日	昭・平 年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無	希望する旧姓又は通称(フリガナ明記)
本人住所	〒□□□ - □□□□ □□□□ 必ず記入してください。		
本人連絡先	電話	FAX	
所属事業場名			協会 コード番号
事業場所在地	〒□□□ - □□□□ □□□□		電話 FAX
※ 受証 講習 資格 (業明 務経 験欄)	受講資格を次の①、②又は③のうち、該当するものに○印を付け従事期間を記入してください。 ① 乾燥設備の取り扱いの業務に5年以上従事した。 (従事期間 年 月) ② 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学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、政策、検査又は取扱い等の作業に従事した。 (従事期間 年 月) ③ 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専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、政策、検査又は取扱い等の作業に従事した。 (従事期間 年 月)		
	上記の受講資格欄の通り従事したことを証明します。 年 月 日 事業場所在地 事業場名 事業者職氏名		
※受講資格欄②又は③で、業務に従事した期間が5年未満の方は、受講資格に関する学校の卒業証書(写)又は卒業証明書を添付してください。			

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

事業場担当者氏名 又は
受講申込本人氏名

[注意事項]

- 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの本人確認書類を持参してください。健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参してください。
- 満18歳に満たない方は受講できません。
- 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。ただし、受講資格証明欄の記入は必要です。
- 外国人の方は、在留カードの写し及び日本語理解力申告票を受講申込時に添付してください。
- 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を受講申込時に添付してください。
- 茨城労働基準協会連合会が発行した技能講習修了証を所持している方は、合格後に新しい修了証と統合しますので講習初日に修了証を提出してください。なお、提出がない修了証、紛失した修了証、他の登録教習機関発行の修了証や特別教育などの技能講習以外の修了証は統合できません。

受講申込書の個人情報は、本講習会の確かな実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。



<講習会場案内図>

(一社) 茨城県トラック協会県西地区研修会館

茨城県筑西市乙 1154