

主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会  
 (登録番号 T6030005000549)  
 (一社) 所沢地区労働基準協会  
 (一社) 川越地区労働基準協会  
 (受付・収納代行事業者)

## 産業用ロボットの教示及び検査等業務に係る特別教育開催のご案内

産業用ロボットによる労働災害を防止するため、「教示等の作業」と「検査等の作業」に従事させる場合には、労働安全衛生法により特別教育を実施することが義務づけられております。

つきましては、**県西部地区で1年に1回のみ**の標記講習会を下記により開催いたしますので、この機会に是非とも受講されますようご案内申し上げます。

### 記

1. 日 時 7月13日 (木) 9:25~16:50  
7月14日 (金) 9:15~17:50
2. 講習会場 入間市産業文化センター 第2集会室(A棟2階) 入間市向陽台1-1-7  
(西武鉄道 入間市駅 徒歩約15分)
3. 講習人員 60名 ※定員に達し次第、締切りとさせていただきます。
4. 講習科目 産業用ロボットの教示・検査等業務に係る次の学科講習  
①産業用ロボットに関する知識 ②産業用ロボットの教示等の作業に関する知識  
③産業用ロボットの検査等の作業に関する知識 ④関係法令  
\*実技は各事業場で実施する必要があります。
5. 講習費用 15,180円  
内訳：受講料13,200円(消費税10%込)、テキスト代1,980円(消費税10%込)  
\*納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
6. 申込方法
  - (1) 所沢地区労働基準協会に申し込まれる場合  
**必ず電話で予約をしてください。⇒04-2922-8382**  
 電話予約後、下記③の申込先へ、①②どちらかの方法でお申込ください。  
 ①現金書留：受講申込書・受講費用・返信用封筒(84円切手貼付、宛先明記)を郵送。  
 ②銀行振込：振込後、受講申込書・返信用封筒(84円切手貼付、宛先明記)を郵送。  
 \*銀行発行の振込金受取書(振込明細書)をもって、領収書に代えさせていただきます。  
 振込先：埼玉りそな銀行 新所沢支店 普通1448718  
 名義：一般社団法人 所沢地区労働基準協会  
 ③申込先：(一社)所沢地区労働基準協会 〒359-1111 所沢市緑町3-7-10
  - (2) 川越地区労働基準協会に申し込まれる場合  
 ①受講申込書(原本)と返信用封筒(84円切手貼付、宛先明記)を下記申込先へご郵送ください。  
 ②申込書が到着次第、受講票と「払込取扱票」(郵便局)をお送りします。  
 ③講習日の7日前までに郵便局にてお支払いください。着金を確認できれば手続き完了です。  
 ④申込先 (一社)川越地区労働基準協会  
 〒350-1124 川越市新宿町2-6-9 TEL049-244-9422
  - (3) **申込手続き期限 6月29日(木)**  
 講習開催日の7日前までに受講料のお支払いおよび申込書の提出が確認できない場合、  
 申込を取り消しとさせていただきます。
7. 修了証 全科目受講者には、所定の修了証を交付します。
8. その他 (1)テキストは講習当日にお渡しいたします。  
(2) **昼食時間が短いため、昼食をご持参ください。**  
(3) **お申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。**  
(4) マスクの着用をお願いいたします。

# 産業用ロボット特別教育 受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_

フリガナ 氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場 入間市 産業文化センター
生年月日 昭和・平成 年 月 日生( 歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日 5年7月13日 5年7月14日
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 -		

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名	〒 -		
	所在地	〒 -		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL	FAX		

**[ 本人確認書類貼付欄 ]** 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- \* 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- \* 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

## 産業用ロボット特別教育 受講票

受講番号 \_\_\_\_\_

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください	
事業場名	※記入してください	
【 入間市産業文化センター 】		
第1日	7月13日(木)	9:25~
第2日	7月14日(金)	9:15~

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場時間は9:10です。

**駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。**

## 【会場】入間市産業文化センター

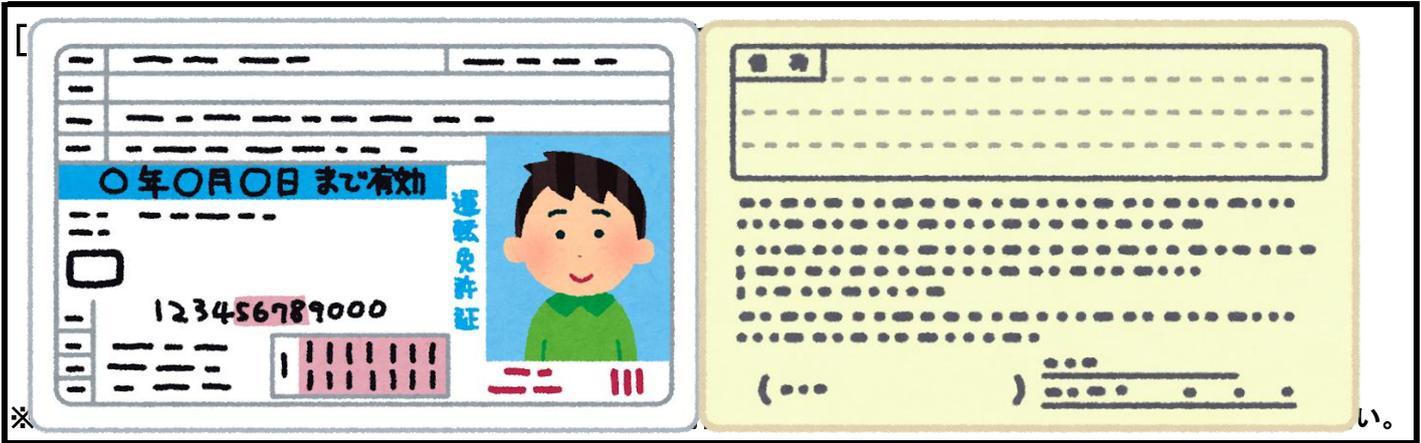


[記入例] ○○○特別教育 受講申込書

受講番号

フリガナ 氏名	アンゼン タロウ 安全 太郎	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場 ○○○
生年月日 昭和 ○年 ○月 ○日生 (○○ 歳)	平成 ○年 ○月 ○日生 (○○ 歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日 △年 △月 △日 △年 △月 △日
住所 〒○○○ - ○○○○	※本人確認書類に記載されている住所を記入 埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3		

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名	労働安全衛生株式会社 埼玉工場		
	所在地	〒○○○ - ○○○○ 埼玉県さいたま市大宮区△△678		
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課 基山 準一		
	TEL	○○○ - ○○○ - ○○○○	FAX	○○○ - ○○○ - ○○○○



記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿  
※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

○○○特別教育 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください 安全 太郎	
事業場名	※記入してください 労働安全衛生(株) 埼玉工場	
【○○会場】		
第1日	△月△日(○)	9:00~
第2日	△月△日(○)	9:00~

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場時間は8:40です。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

