

令和2年度はい作業主任者技能講習日程表

(2020年4月 ~ 2021年3月)

陸災防 長野県支部

1. 講習開催日・場所 (各会場とも2日間の講習です)

会場	開催月日	時間	開催場所
松本	4月21日(火)	8:30~17:00	中信地区研修会館 (松本市笹賀 7570-2)
	4月22日(水)	8:30~16:00	
上田	5月21日(木)	8:30~17:00	上小トラック研修会館 (上田市殿城 581-6)
	5月22日(金)	8:30~16:00	
長野	6月24日(水)	8:30~17:00	長野県トラック会館 (長野市南長池 710-3)
	6月25日(木)	8:30~16:00	
松本	7月28日(火)	8:30~17:00	中信地区研修会館 (松本市笹賀 7570-2)
	7月29日(水)	8:30~16:00	
佐久	8月27日(木)	8:30~17:00	佐久地区トラック研修会館 (佐久市瀬戸 1026-4)
	8月28日(金)	8:30~16:00	
長野	9月15日(火)	8:30~17:00	長野県トラック会館 (長野市南長池 710-3)
	9月16日(水)	8:30~16:00	
諏訪	9月24日(木)	8:30~17:00	諏訪トラック研修会館 (諏訪市中洲 5346-10)
	9月25日(金)	8:30~16:00	
上田	10月28日(水)	8:30~17:00	上小トラック研修会館 (上田市殿城 581-6)
	10月29日(木)	8:30~16:00	
飯田	11月22日(日)	8:30~17:00	下伊那トラック研修会館 (喬木村伊久 16072-1)
	11月23日(月)	8:30~16:00	
松本	11月26日(木)	8:30~17:00	中信地区研修会館 (松本市笹賀 7570-2)
	11月27日(金)	8:30~16:00	
諏訪	1月27日(水)	8:30~17:00	諏訪トラック研修会館 (諏訪市中洲 5346-10)
	1月28日(木)	8:30~16:00	
上田	2月9日(火)	8:30~17:00	上小トラック研修会館 (上田市殿城 581-6)
	2月10日(水)	8:30~16:00	
長野	3月9日(火)	8:30~17:00	長野県トラック会館 (長野市南長池 710-3)
	3月10日(水)	8:30~16:00	
松本	3月25日(木)	8:30~17:00	中信地区研修会館 (松本市笹賀 7570-2)
	3月26日(金)	8:30~16:00	

2. 受講料

- 9,290円 (税込)

(陸災防会員の方は申込前に当支部に連絡願います。)

- 受講料は、郵便局備え付の「払込取扱票」で窓口か ATM で下記宛て送金願います。現金での受付は致しておりません。尚、払込後に受取る「振替払込請求書兼受領証」の写しを受講申込書と共に送付願います。

郵便振替	口座番号	00560-3-5368
	振込先名	陸 災 防
(注) 払込手数料は受講者負担でお願いします。		

- 受講料未納の場合は受付いたしません。
- 受講申込後の取り消しと欠席の場合は受講料の返却はいたしません。
(労働安全衛生法関係手数料令第7条2項による。)
但し、受講者の変更については充当いたします。

3. 申込方法

- 別紙様式の「受講申込書」により、受講希望地・月日等所定事項を記入し、各講習日の10日前までに、陸災防長野県支部宛郵送してください。
(FAXでの申込は受付していません。)
- 受講申込書は誤記載防止の為本人に記入させてください。
- 定員のある松本会場(定員50名)、諏訪会場(定員20名)は定員に達した以降の申込を締め切りますので、早めに申込願います。
- 申込受付者には、開催通知をFAX(郵送)いたします。
受講日1週間前までに届かなかつた場合はご連絡願います。

4. 受講資格

- 申込みされる日から遡及して、はい作業に3年以上従事した経験を有する者。
(受講申込書の経験年月と事業所管理者の証明をお願いいたします。)

5. 修了証交付

- 講習後の修了試験合格者に対し、本人に交付いたします。

6. 申込先

〒381-8556

長野市南長池 710-3

陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防)長野県支部

TEL 026-254-5171

写真添付
2.5 × 3.0
胸から上
3 か月以内撮

はい作業主任者技能講習 受講申込書

ふりがな		※受付番号	
氏名		⑩ 男女	
生年月日		昭・平 年 月 日 生	
住所		〒 () - () 市 町 郡 村 番地 個人申込者 TEL () ◎FAX ()	
勤務先	所在地	〒 () - () 市 町 郡 村 番地	
	名称	TEL () FAX ()	
自動車運転免許証写 貼付欄 (裏面に変更箇所がある方は併せて コピーを添付してください)		◎受講希望地・月日	長野 (月 / 日) 上田 (月 / 日) 佐久 (月 / 日) 諏訪 (月 / 日) 松本 (月 / 日) 飯田 (月 / 日)
はい作業 経験年数	年 月 から 年 月 まで (年 月) (注) 経験年数は安衛則第 79 条により 3 年以上必要です。		
上記経験に 対する証明	上記のとおり相違ないことを証明する。 事業所の名称 管理者 氏名 ⑩		

◎開催通知はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

★本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習開催における本人確認、修了証の交付のみに使用いたします。

〒381-8556 長野市南長池 710-3
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
長野県支部長殿

--	--	--