埼玉労働局長登録教習機関　登録番号：第 319 号　登録有効期間満了日：令和 8 年 12 月　5 日

埼 電 協 第 １ １ 号
令和８年４月１５日

事 業 者 各 位

一般社団法人　埼玉県電業協会
会　　長　　積 田　　優
（公印省略）

# 令和８年度「酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習」の開催について（ご案内）

**令和８年度「酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習」を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。人数制限がございますので、早めのお手続きをお願いいたします。**

記

（１）日　　時　　令和８年　６月３日(水) 9：00～17：00 学科
６月４日(木) 9：00～16：20 学科及び学科試験
６月５日(金) 9：00～15：40 実技及び実技テスト

（２）講習会場　　埼玉建産連研修センター　１階　１０１会議室

（３）受講資格　　満 18 歳以上

（４）受講定員　　40 名（定員に達し次第受付を締め切ります。）

（５）受 講 料　　15,000 円(10%対象¥15,000 内消費税 ¥1,364)
(既納の受講料等はキャンセル・欠席の場合払い戻しいたしません。予めご了承ください。)

（６）テキスト代　　2,420 円(10%対象¥2,420 内消費税 ¥220)テキストは講習当日にお渡しいたします。

（７）申込方法　　事前にお電話で空き状況を確認の上、申込書・証明写真２枚を郵送、受講料+ﾃｷｽﾄ代（17,420 円）を 5 月 15 日(金)迄に協会へ持参、現金書留もしくは銀行振込にてお申込みください。(振込み手数料はご負担下さい。)［インボイス制度登録番号　T7-0300-0501-5587］

［ 振込銀行：埼玉りそな銀行　　支店名：県庁支店
口座番号：(普) 0156023
口座名義：一般社団法人 埼玉県電業協会　会長　積田　優 ］

※受付後本申込完了となります。確認後、決定通知をお送りします。

（８）修 了 証　　所定の講習全科目を修了し、かつ修了試験合格者には、修了証を発行いたします。

（９）そ の 他　　昼食は各自ご用意下さい。建産連内にレストラン、建産連前にコンビニがあります。建産連駐車場は講習受講者の駐車は禁止されていますので、車でお越しの際は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

（10）申込及び連絡　　〒336-0031　埼玉県さいたま市南区鹿手袋 4-1-7
(一社)埼玉県電業協会 事務局　TEL　048-864-0385　　FAX　048-864-0327

以上

**用紙サイズ**
**Ａ４使用**

① 記入の際は、ボールペンをご使用ください。
② 申込は 5/15 迄 FAX(048－864－0327)にて先着順で受付けます（写真添付無し可)。
③ 本申込書の原本は通知文の通り受講料と共に 5/15 迄にご提出ください(要写真 2 枚添付)。

# 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習申込書

**酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習** [講習月日：令和 8 年 6 月 3 日(水)・4 日(木)・5(金)]

受講番号

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 自宅電話 | |
| 氏　　名 | | 携帯電話 | |
| | 旧姓・通称の併記の希望の有無<br>（ 有 ／ 無 ） | 併記を希望する氏名又は名称<br>（　　） | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生　　満　　才 | | |
| 住　　所 | (〒　　－　　) | | |
| ※電業協会主催の技能講習(石綿・足場の修了証の有無（有・無）　有の場合、統合（する・しない） | | | |
| 最終学歴 | | 受講者（本人署名） | |
| ※個人情報保護の観点から、ご記入いただきました受講者の個人情報は正当な事業遂行範囲内での利用とし、受講者の同意無しに第三者への提供はいたしません。 | | ㊞ | |

**証明用写真**
縦 30 ㎜×
横 24 ㎜
背景なし
カラー

上記のとおり記載事項を証明し、標記講習を申し込みます。　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人　埼玉県電業協会　　御中

| | | | |
|---|---|---|---|
| 会社名 | | 雇用<br>労働者数 | 人 |
| ＴＥＬ | | ＦＡＸ | |
| 郵便番号 | | 担当者<br>職・氏名 | |
| 所在地 | | | |
| 代表者<br>職・氏名 | 印 | | |

※協会使用欄

| |
|---|
| 修了証番号 |
| 交付年月日 |

**※不足の場合、A4 サイズにコピー（感熱紙不可）してお使いください。**

**※「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んでください。**
**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ご記入ください。**