

ボイラー取扱技能講習開催のご案内

平素より当協会の事業運営につきまして、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて労働安全衛生法により、ボイラー(小型ボイラーを除く)の取扱い業務のうち、小規模ボイラーの取扱い業務に就く場合は2級ボイラー技士免許以上、または「ボイラー取扱技能講習」を修了する必要があります。

つきましては、ボイラー取扱技能講習を次のとおり開催いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 講習日時 2024年9月18日(水)～19日(木)
2. 講習場所 山陽小野田市労働会館
 山陽小野田市北竜王町9-45

講習会場への連絡はご遠慮下さい

〈緊急連絡先〉083-973-3321

※取扱の経験無しで申請資格を得る為のボイラー実技講習とは違いますのでお間違えのないよう
お申し込みください。

3. 時間割及び科目等

日程	時 間 割		科 目	時間数
9/18 (水)	9:00～11:00	講義	ボイラーの構造に関する知識	2 時間
	11:00～11:10	休 憩		
	11:10～12:30	講義	ボイラーの取扱いに関する知識	4 時間
	12:30～13:10	昼 食		
	13:10～14:30	講義	ボイラーの取扱いに関する知識	
	14:30～14:40	休 憩		
	14:40～16:00	講義	ボイラーの取扱いに関する知識	
	16:00～16:10	休 憩		
	16:10～17:40	講義	点火及び燃焼に関する知識	3 時間
9:00～10:30	講義			
9/18 (木)	10:30～10:40	休 憩		
	10:40～12:00	講義	点検及び異常時の処置に関する知識	4 時間
	12:00～12:40	昼 食		
	12:40～14:00	講義	点検及び異常時の処置に関する知識	
	14:00～14:10	休 憩		
	14:10～15:30	講義	点検及び異常時の処置に関する知識	
	15:30～15:40	休 憩		
	15:40～16:40	講義	関 係 法 令	1 時間
	16:40～16:50	休 憩		
	16:50～17:50	学科修了試験		1 時間

4. 講習講師氏名

藤原康英、吉村公治、茶屋浩三

※上記の者から選任し実施いたします。

5. 受講料

資 格 区 分		講習時間	免除科目	受講料
A	全科目受講者	14 時間 (学科 14 時間)	な し	14,300 円 (消費税込み)

6. テキスト代 「ボイラー取扱技能講習テキスト」 1,680 円 (消費税込み)

7. 定 員 28 名

8. 申込書締切日 2024 年 9 月 3 日 (火)

9. 申込方法

- ① 別紙申込書に所要事項を記入の上、本人確認書類及び写真 (24mm×30mm) 1 枚添付し、受講料を下記の振込先へ入金後に申し込んで下さい。振込手数料はご負担下さい。又、領収証は発行されません。

○振込先 山口銀行 小郡支店 普通預金 221881

○口座名 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

- ② 本人確認のため、氏名、生年月日、住所が確認できる書面(免許証等)の写しを別紙に貼付して下さい。

〔学科初日に免許証・修了証等、実物を確認致しますので、必ずご持参ください。〕

なお、当協会が交付した既存の修了証については、統合修了証(プラスチックカード)にまとめて交付することになりますので、講習初日に回収いたします。

10. 申込先

〒754-0014 山口県山口市小郡高砂町 3 番 26 号 ナガオビル 301 号

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

TEL 083-973-3321

FAX 083-973-3191

11. その他

- (1) 申込書が不足の場合は、コピーしてください。
- (2) 受講申込み後、既に納められた受講料返金等のお取り扱いはいたしかねますので、ご承知ください。
- (3) 受講申請に当たっての個人情報については、講習実施の目的以外に使用することはありません。
- (4) 受講者 10 名未満の場合は、開催を中止いたしますのでご了承ください。
- (5) 講習修了証は後日送付致しますので、簡易書留分の切手(434 円)を添付した定型封筒(横 12 c m × 縦 23.5 c m)に送付先を記載して講習当日にご持参ください。

ボイラー取扱技能講習受講申込書

ふりがな			性 別	受 講 区 分	受講番号
①氏 名			1 男 2 女	A 免除科目無し	※
②生年月日	昭和・平成	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 (いずれかを○で囲む) 有 ・ 無			併記を希望する 氏名又は通称		
③現 住 所	(〒) (電話)				
④勤 務 先	事業場名				
	所 在 地	(〒)			
⑤連 絡 者	氏 名		所属部所課	電話	
※ 1、ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。 ※ 2、旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書、 また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。 なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。					
<div>写真貼付欄 (上部のりづけ)</div> <div>上記のとおり、受講料(消費税込) (円) テキスト代(消費税込) (円) 合計(円)を添えて申し込みます。</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所 殿</div> <div><div>のりづけ</div><div>申込み前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの。縦30mm×横24mm裏面に氏名を記入すること。</div></div>					

修了証 統 合 申込欄	技 能 講 習 名	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限ります。 ※2. 統合修了証交付時に旧修了証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。

1. **ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。**
現住所の確認のため、**保険証の場合は住所記載箇所の写しも添付してください。**
2. 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書、また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。マイナンバーの記載のない書面としてください。
3. **受講料振込月日** *振込名は、振込者（事業場名等）をご記入ください。
____月 ____日 銀行送金（振込名：_____）
4. 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し厳重に保管します。

※事務処理欄			
受講料	<input type="checkbox"/> 振込	入金日	*特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済		
返信封筒	<input type="checkbox"/> 当日受 • <input type="checkbox"/> 後日送付 • 番に同封		