

平成30年11月1日

協会員各位

一般社団法人 太田労働基準協会 会長  
館林労働基準協会 会長  
大泉労働基準協会 会長

## 電気取扱業務(高圧・低圧)に係る特別教育のご案内

電気取扱業務は労働安全衛生法第59条により、所定の特別教育を修了した者でなければ就かせてはならないことになっております。このため、当協会ではこの教育を事業者に代わって下記要領により実施することになりましたので当該業務に従事する作業者を受講させるようご案内いたします。

### 記

#### 1. 開催日時と会場

|     | 月 日       | 時 間        | 会 場                            |
|-----|-----------|------------|--------------------------------|
| 低 圧 | 12月15日(土) | 8:00~17:00 | 太田労働基準協会 2階講習室<br>太田市飯塚町 87-1  |
| 高 圧 | 12月15日(土) | 8:00~17:00 | (株)SUBARU群馬製作所 矢島工場<br>ゲスト小ホール |
|     | 12月16日(日) | 8:00~12:00 | 太田市庄屋町 1-1                     |

2. 募集人員 ・高圧 60名 ・低圧 100名

3. 受講料 会員 ・高圧 13,510円 受講料 13,510円 (内消費税 1,001円)  
テキスト代無料

・低圧 8,400円 受講料 8,400円 (内消費税 622円)  
テキスト代無料

非会員 ・高圧 14,914円 受講料 13,510円 (内消費税 1,001円)  
テキスト代 1,404円 (内消費税 104円)

・低圧 9,102円 受講料 8,400円 (内消費税 622円)  
テキスト代 702円 (内消費税 52円)

4. 申込締切日 定員になり次第、又は開催日7日前に締め切ります。

5. 申込先 (一社)太田労働基準協会 TEL.0276-46-5774・fax.0276-46-1544  
館林労働基準協会 TEL.0276-72-8890・fax.0276-70-7622  
大泉労働基準協会 TEL.0276-62-4334・fax.0276-62-3619

- ・ 申込書に受講料を添えて本人または代理人が持参してください。
- ・ 申込書に記入する際、氏名、生年月日、現住所は誤りの無いよう確認の上持参ください。

・ 高圧又は低圧のいずれかを申込書で明確にし、提出して下さい。

・ 申込後は、受講料の返還はいたしません。

・ 所定時間の講習を修了した者に、修了証を交付します。

6. 注 意 遅刻は認められませんので、ご注意下さい。

以上

# 電気取扱業務（高圧）に係る特別教育申込書

|              |
|--------------|
| 実施管理者<br>確認欄 |
|              |

| 受講番号 | 氏名(ふりがな) | 生年月日  | 住 所  |
|------|----------|-------|------|
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |

\* 受講番号は記入しないで下さい。

担当者名( )TEL \_\_\_\_\_

上記の者は、特別教育を必要としますので受講料を添えて申込みます。

事業場名  
所在地  
代表者

印

\* 下記申込方法の該当項目の□内に、レ点を入れて提出して下さい。

会員、  県内の他協会(協会名: )、  非会員

(一社)太田労働基準協会会長殿  
館林労働基準協会会長殿  
大泉労働基準協会会長殿

# 電気取扱業務（低圧）に係る特別教育申込書

|              |
|--------------|
| 実施管理者<br>確認欄 |
|              |

| 受講番号 | 氏名(ふりがな) | 生年月日  | 住 所  |
|------|----------|-------|------|
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |
|      |          | 昭和・平成 | 現住所  |
|      | 印        | 年 月 日 | TEL: |

\* 受講番号は記入しないで下さい。

担当者名( )TEL \_\_\_\_\_

上記の者は、特別教育を必要としますので受講料を添えて申込みます。

事業場名  
所在地  
代表者

印

\* 下記申込方法の該当項目の口内に、レ点を入れて提出して下さい。

会員、  県内の他協会(協会名: )、  非会員

(一社)太田労働基準協会長殿  
館林労働基準協会長殿  
大泉労働基準協会長殿