

令和4年7月

関係団体各位

〒880-0035

宮崎市大字瓜生野 2390

宮崎県解体工事業協同組合

理事長 井上 康典

TEL・FAX : 0985 (41) 1237



令和4年度「特別教育講習」実施についてのご案内（お願い）

拝啓 盛夏の候 貴協会におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当組合では今年度、技術・安全・環境の三要素を踏まえた事業計画を盛り込み、事業実施に向けて準備を進めているところでございます。

つきましては、組合事業の今年度の特別教育・安全教育の取り組みとして別紙の通り標記講習会を開催することといたしました。

そこで、誠に恐縮でございますが、貴協会のご協力を賜りたく、ご案内申し上げます。

何とぞ御配慮の程よろしくお願いいたします。

敬具

## 事業主殿

## 宮崎県解体工事業協同組合

## 令和4年度 労働安全衛生法に基づく「特別教育」開催のご案内

当組合では、解体工事に関係する「特別教育」を労働安全衛生法第59条3項の規定に基づき実施することになりましたので、ご案内いたします。

## 記

講習名	石綿取扱作業従事者	足場の組み立て等の教育	フルハーネス型安全帯使用作業	木造建築物解体工事作業指揮者	
日程	9月10日 (土)	10月22日 (土)	10月8日 (土) 11月19日 (土)	12月10日 (土)	
時間	9:00~15:00 4.5時間	9:00~16:40 6.0時間	9:00~16:40 6.0時間	9:00~16:40 6.0時間	
場所	(株)宮崎建友会館 (宮崎市別府町2番12号) 宮崎駅より徒歩7分 駐車場20台				
受講料	組合員	5,800	5,800	5,800	6,800
	組合員外	8,800	8,800	8,800	10,800
定員	30名	30名	30名	30名	
振込先	宮崎銀行 大塚中央支店 (普通) No.141407 宮崎県解体工事業協同組合 【お振込みは講習日の10日前までをお願いします】				

※ 申込後の取り消し、無断欠席者には後日資料を郵送し、受講料はお返ししません。

※ 受講料にはテキスト代、消費税を含みます。

※ 最低遂行人数 (10名) に満たない場合、中止になる場合があります。

※ 当組合ホームページをご参照ください。 → <https://www.m-kaitai.com>

## 【申し込みの手順】

**申込方法** 弊組合ホームページより、所定の申込書をダウンロードして、**開催日2週間前までに郵送にて**下記までお申し込みください。

尚、ホームページは6月より新規に開設したため、検索欄に弊組合名を入力しても表示されない可能性があります。上記URLからお願い致します。

**申込先** 宮崎県解体工事業協同組合

**申込先住所** 〒880-0044 宮崎市大字瓜生野2390 有限会社井上産業 (内)

**受講料** 開催日の10日前までに、弊組合指定口座まで受講料をお振込みください。

**受講票送付**

ご入金を確認後、開催日の1週間前までに詳しい時間割等を記載した受講票を郵送にてお送り致します。

**修了証**

講習会終了後に修了証をお渡しします。

**その他**

- ① ご記入いただいた個人情報は、この講習会以外では一切使用いたしません。
- ② 欠席及び遅刻により受講できなかった場合は、受講料は返還いたしません。
- ③ 遅刻した場合は受講できませんので、ご注意下さい。

お問い合わせ先  
宮崎県解体工事業協同組合  
事務局 土屋  
電話/FAX 0985-41-1237

## 令和4年度 労働安全衛生法に基づく「特別教育」申込書

- 石綿取扱作業従事者(9/10)     フルハーネス型安全帯使用作業(10/8)  
 足場の組み立て等の業務(10/22)     フルハーネス型安全帯使用作業(11/19)  
 木造建築物解体工事作業指揮者(12/10)

受付 番号
----------

※ 希望する講習の□に✓をお願いいたします

種別:01

ふりがな				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     写真 (のりづけ) 正面・無帽・ 無背景 3.0cm×2.4cm 普通紙によるカラー コピーは不可                 </div>
氏名				
生年月日	昭和	年	月 日 (満 歳)	
現住所	〒 —			
連絡先	※ 講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中（午前9時から午後5時まで）に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 <b>電話番号</b> (       )			
所属事業者の 証明	「上記の記載事項に相違ないこと」を証明します。  〒 —			
	所在地			
	事業場名			
	代表者役職			
氏名			(印)	
電話	(       )	宮崎県解体工事業協同組合		
FAX	(       )	組合員	組合員外	

宮崎県解体工事業協同組合 理事長 殿  
 上記の記載事項に相違ありません。  
 令和 年 月 日  
**申込者**  
 (本人署名捺印)

(印)

### 【申込書記入にあたっての注意事項】

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。また、記入にあたっては**油性の黒ボールペン**を使用して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、この教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

実施管理者	担 当