

事業主 殿

伊賀労働基準協会  
〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町 1733-3  
TEL0595-21-3939 FAX0595-24-5888

### 動力プレス金型等の取付け、取外し又は調整の業務に係る特別教育実施のご案内

労働安全衛生法では、事業者に対して、動力プレス金型等の取付け、取外し又は調整の業務に労働者を就かせる場合は、その従事者に、厚生労働省告示で定める所定の特別教育を行うことを規定しています。

今般、当協会では、伊賀労働基準監督署の指導のもと事業者により労働安全衛生法に基づく特別教育を下記のとおり実施いたします。

この機会に、当該作業に従事する関係労働者を受講させていただきますようご案内申し上げます。

なお、本年度の当該教育については、**実技を事業場内において事業場長が認めた方**（プレス機械作業主任者技能講習修了者または特別教育修了者等が望ましい）**による 2 時間 の教育を実施し「実施報告書」を提出していただくことにより修了とします。**

### 記

1. 日 時 令和7年6月13日（金）午前9時30分～午後6時50分
2. 場 所 伊賀市ゆめぼりすセンター 2階大会議室（伊賀市ゆめが丘1-1-4）
3. 定 員 42名 定員になり次第締め切ります。
4. 受講料 会 員 11,000円（消費税込み）  
非会員 15,000円（ 〃 ）
5. 申込み締切日 令和7年5月30日（金）
6. 申込み方法
  - ① 定員制のため受付状況を確認のうえ、別紙申込書に必要事項を記入し申し込み手続きをして下さい。**講習開催日、講習名〇印 記入漏れの無いようご注意ください。**  
※申込書記載事項は、本教育以外に使用することはありません。
  - ② 受講料は申込締切日までに納入下さい。振込みの場合の振込手数料はご負担下さい。  
なお、請求書及び振込の場合の領収証は発行いたしません。請求書は本通にて、領収証は金融機関発行の受取書にて、ご対応いただきますようお願いいたします。  
  
[振込先] 振込銀行：北伊勢上野信用金庫 緑ヶ丘支店  
口座種目,番号：普通 1047652 口座名義：伊賀労働基準協会
  - ③ 受講券は申込み締切日後に メールまたは FAX にて送付いたします。  
当日会場へご持参下さい。
  - ④ 申込締切日以降の受講取消しや当日欠講の場合は、受講料の返金はできませんのでご了承下さい。但し、事前に連絡いただいた場合の受講者の変更は差し支えありません。

※会場は床がカーペットのため、汚れた安全靴等での入場は固くお断りします。

※当日の緊急連絡先（協会携帯）090-7679-8796

# 安全衛生教育受講申込書

(※ は記入しないでください)

※受講券送付日

講習開催日(必ずご記入下さい) 令和 7 年 6 月 13 日

※受付日

1. 講習名 お申込みをする講習名を下記から選び、その左欄に○印を付けてください。

- ( ) 自由研削用といしの取替え等業務特別教育 ( ) 低圧電気取扱業務特別教育  
( ○ ) 動力プレス機械金型調整等業務特別教育 ( ) アーク溶接等業務特別教育  
( ) 産業用ロボット教示等業務特別教育 ( ) 特定粉じん作業従事者特別教育  
( ) クレーン運転業務特別教育

2. 講習申込者

|         |                                                                                                                                                                   |  |             |     |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-----|--|
| 事業場の名称  |                                                                                                                                                                   |  |             | TEL |  |
|         |                                                                                                                                                                   |  |             | FAX |  |
| 事業場の所在地 | 〒                                                                                                                                                                 |  |             |     |  |
| 申込担当者   | 氏名                                                                                                                                                                |  | 所属          |     |  |
| 受講費用    | <input type="checkbox"/> 会 員 名 分 円<br><input type="checkbox"/> 非会員                                                                                                |  |             |     |  |
| 支払方法    | <input type="checkbox"/> 現 金 受講当日の取扱いはいたしません。<br><input type="checkbox"/> 銀行振込 振込先 : 北伊勢上野信用金庫 緑ヶ丘支店 普通 1047652<br>口座名義人 : 伊賀労働基準協会<br>振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。 |  |             |     |  |
| 納入予定日   | 月 日                                                                                                                                                               |  | ※受講料<br>領収日 |     |  |

(下記の事項は、修了証に記載しますので、正しく楷書でご記入下さい。)

3. 受講者

| ふりがな<br>受 講 者 氏 名 | 生年月日 (和暦) | 住 所 | ※受講番号 |
|-------------------|-----------|-----|-------|
|                   | 年 月 日     | 〒   |       |
|                   |           |     |       |
|                   | 年 月 日     | 〒   |       |
|                   |           |     |       |
|                   | 年 月 日     | 〒   |       |
|                   |           |     |       |
|                   | 年 月 日     | 〒   |       |
|                   |           |     |       |
|                   | 年 月 日     | 〒   |       |
|                   |           |     |       |

受講者の個人情報は当協会が責任を持って管理し、二次使用することはありません。

伊賀労働基準協会長 殿

申込書配信 メールあてに必要事項を入力いただき返信ください (u-roukyo@ict.ne.jp)

個人情報の為 パスワード付きで返信ください

もしくは FAX送信 0595-24-5888 でお申込みください