

# プレス機械作業主任者技能講習

静岡県立浜松技術専門校の講習を湖西地域職業訓練センターの会場で開催します。

訓練内容

訓練番号:20226002

労働安全衛生法第14条同法76条に基づき「プレス機械作業主任者」技能講習を開催いたします。

【静岡労働局 登録番号20号の2 有効期限令和6年3月30日】

|                        |                                                                                                                                                                                                            |    |     |          |            |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|----------|------------|
| 講習日程                   | 令和 5 年<br>1月24日(火)、25日(水)、26日(木)                                                                                                                                                                           |    |     | 講習<br>時間 | 9:00～16:00 |
| 受付期間                   | 令和4年10月1日～令和5年1月20日<br>(定員になり次第締め切り)                                                                                                                                                                       |    |     | 定員       | 24名        |
| 受講料                    | ¥1,650                                                                                                                                                                                                     | 日数 | 3日間 | 総時間      | 18時間       |
| 会 場                    | 湖西地域職業訓練センター 実習室2                                                                                                                                                                                          |    |     |          |            |
| 対象者                    | 受験資格:プレス作業に5年以上従事した方-事業所の証明書必要                                                                                                                                                                             |    |     |          |            |
| カリ<br>キ<br>ュ<br>ラ<br>ム | <div>&lt;1日目&gt;<br/>プレス機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識</div> <div>&lt;2日目&gt;<br/>プレス機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識<br/>プレス作業の方法に関する知識</div> <div>&lt;3日目&gt;<br/>プレス機械、その安全装置等の保守点検に関する知識<br/>関係法令<br/>修了試験</div> |    |     |          |            |
| テキスト                   | 「プレス作業と安全」 中央労働災害防止協会<br>※テキストは廃版などにより、変更されることがあります。ご了承ください。                                                                                                                                               |    |     |          |            |
| その他                    | <div>【持ち物】</div> <div>・昼食:各自準備</div> <div>・本人確認証:運転免許証、保険証、健康保険証 等いずれか。</div> <div>・受講料:当日現金持参</div> <div>【講師名】 花輪 和明</div>                                                                                |    |     |          |            |

## ■申込み先

湖西地域職業訓練センター

住所:〒431-0441 湖西市吉美2918-1

TEL/FAX:053-576-1490

Eメール:kunren.post@kosai-center.ac.jp

(裏面につづく)

## ■申し込み方法

Step1:「プレス機械作業主任者技能講習受講申込書・受講資格証明書」に必要事項を記入の上、

事前に湖西地域職業訓練センターへFAX、eメール(pdf)を送付ください。

Step2:記入内容を確認させていただき湖西地域職業訓練センターよりご連絡いたしますので、

その後、「申込書」原本を郵送又はご持参ください。

※「プレス機械作業主任者技能講習受講申込書・受講資格証明書」は湖西地域職業訓練センターのホームページ又は当センター事務所にあります。

## ■申し込み受付時間

事前に提出する際のFAX、eメールは24時間送信いただけます。

但し、事務所受付にお越しの際は平日の午前8時30分から午後5時00分までをお願いいたします。

土曜日・日曜日・祝日は閉館日となります。

## ■受講決定

講習会開始の概ね10日前までに「受講通知書」を発行いたします。

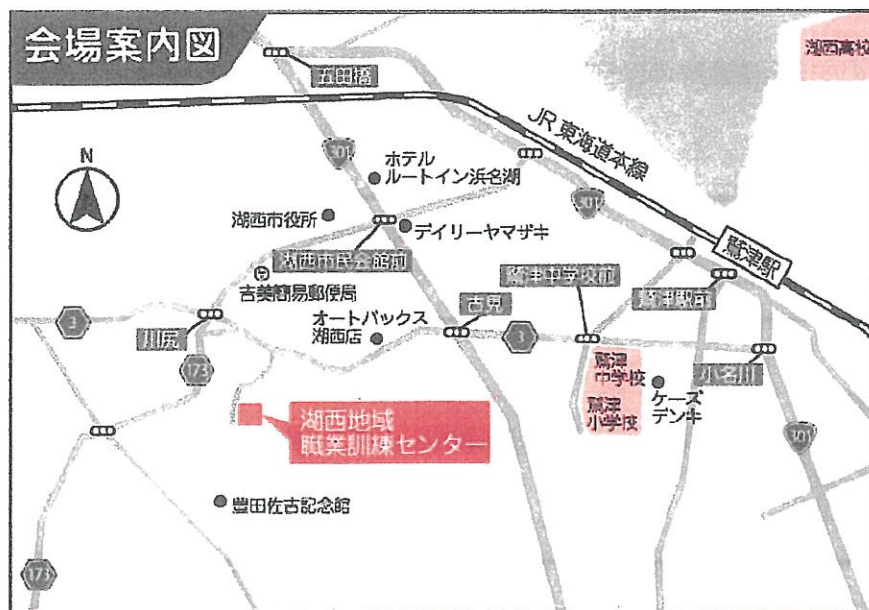
申込み者が定員に達しない場合は中止する場合があります。

また、新型コロナ感染拡大状況によっては、延期または中止することがあります。

## ■会 場 湖西地域職業訓練センター

住所:〒431-0441 湖西市吉美2918-1 TEL/FAX:053-576-1490

※受講者用駐車場あります。



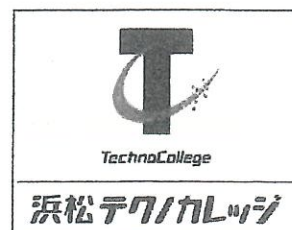
## ■【共催】静岡県立浜松技術専門学校(浜松テクノカレッジ)

住所:〒435-0056 浜松市東区小池町2444-1

TEL:053-462-5603

FAX:053-462-5604

ホームページ <http://www.hamamatsu-tech.ac.jp>



様式2 (第11条関係)

## プレス機械作業主任者技能講習受講申込書・受講資格証明書

(静岡労働局 登録番号20号の2 有効期限 令和6年3月30日)

湖西地域職業訓練センターで開催する、貴校の在職者訓練を受講したいので申し込みます。

令和 年 月 日

浜松技術専門校長 様

|               |                                                                                                               |     |      |                          |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------------------|
| ふりがな          |                                                                                                               | 性別  | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日<br>受講日初日で満 歳 |
| 氏名            |                                                                                                               | 男・女 |      |                          |
| 現住所           | 〒 - Tel ( ) -                                                                                                 |     |      |                          |
| 事業所所在地        | 〒 - Tel ( ) - Fax ( ) -                                                                                       |     |      |                          |
| 事業所名<br>連絡担当者 |                                                                                                               |     |      | 受講通知<br>送付先<br>自宅・会社     |
| 規模            | 1 ( 1～ 29 人 )    2 ( 30～ 99 人 )    3 ( 100～ 299 人 )<br>4 ( 300～ 499 人 )    5 ( 500～ 999 人 )    6 ( 1000 人以上 ) |     |      |                          |
| 業種            | 1 輸送用機器製造    2 電気機器製造    3 一般機器製造    4 木工・繊維製造<br>5 その他の製造    6 土木・建設    7 物流・販売    8 その他 ( )                 |     |      |                          |
| 職務内容          | 1 直接加工・技能    2 間接加工・技術 (製図・生産技術・現場管理)<br>3 企画・設計・経営管理    4 事務    5 営業・販売    6 その他 ( )                         |     |      |                          |

| 職<br>歴 | 年 月 日 |   |     | 勤務先(会社名・所在地) | 職 務 内 容 | 年 数 |
|--------|-------|---|-----|--------------|---------|-----|
|        | 自     | 年 | 月 日 |              |         |     |
|        | 至     | 年 | 月 日 |              |         |     |
|        | 自     | 年 | 月 日 |              |         |     |
|        | 至     | 年 | 月 日 |              |         |     |

※ 職歴は、プレス機械作業に関する職歴のみ記入してください(受講には経験年数5年以上必要)。

年 月 日 受講申込者氏名 印

上記のとおり職歴に相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

【申込先】〒431-0441 湖西市吉美 2918 番地の1 湖西地域職業訓練センター

TEL:053-576-1490 FAX:053-576-1490(TELと同じ)

Eメール:kunren.post@kosai-center.ac.jp

【共催】〒435-0056 浜松市東区小池町 2444 番地の1 浜松技術専門校(浜松テクノカレッジ)

TEL:053-462-5603