

自由研削といし特別教育コース

研削といし特別教育を、下記のとおり開催しますので是非ご参加くださるようご案内申し上げます。

「自由研削といし」は、高速で回転するので非常に危険です。ひとつ間違うと大きな災害となります。グラインダ（自由研削盤）を取り扱う場合、研削といしの取替え又は取替え時の試運転の業務においては、グラインダ特別教育を修了した者でなければならないことになっています。この講座は、労働安全衛生特別教育規定に基づく「研削砥石等の業務に係る特別教育」について安全教育を行うものです。

記

1. 講習日時 平成29年**4月17**日（月） 9：00～16：00
2. 講習会場 地域職業訓練センター 2階 研修室
〒761-8031 高松市郷東町 587-1 TEL:087-882-2854
3. 受講料 10,328円（当協会会員事業所 8,168円）
***テキスト代（1,188円）、昼食代（500円）、消費税を含みます**
4. 対象者 おもに新入社員の方または研削といしの取替え等の業務を行う方
5. 申込方法 専用の「受講申込書（台帳）」に裏面の記入例を参考にご記入の上、郵送・持参・FAXのいずれかでお申込みください。
受講申込書につきましては、当協会ホームページ内の「特別教育等コース」のページからダウンロードしていただくか、当協会へお電話いただければお送りします。
受付後、受講票・請求書等を連絡ご担当者様宛にお送りいたします。ご自宅への送付をご希望の際は、その旨をお知らせください。
以上

お問合せ先

香川県職業能力開発協会

〒761-8031 高松市郷東町 587-1

電話：087-882-2854

FAX：087-882-2962

*お申込みは教材等の準備がありますので、開講日の10日前までにお願います。
 *講習1週間前以降のキャンセル、開講当日の欠席は受講料およびテキスト代をご請求いたします。

「自由研削といし特別教育」受講申込書（台帳）

【記入例】

（受講コース： 年 月 日）

申込書を記入した日
 香川県職業能力開発協会長 殿
 申込日： 年 月 日
 ※ 受講希望コース開催日をご記入ください 受付印

修了証番号	※	証明年月日	※
氏名 <small>(ふりがな)</small> 高松 太郎 <small>たかまつ たろう</small>	本籍地 香川 都・道・府・ <small>(県)</small>	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 47年 8月 10日 <input type="checkbox"/> 平成
受講票送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所	〒8031	(電話)	087-882-2854
現住所 高松市郷東町587番地1	事業所名 株式会社高松鉄工所	(電話)	087-882-6993
事業所所在地 〒761-8031 高松市郷東町698番地2			

指定無い場合は勤務先へ送付します

携帯電話番号でも構いません

(注意事項) 文字は黒ペンで明瞭に記入してください。
 (注：鉛筆・色ペン・消えるボールペンでの記入は不可)
 修了証番号欄には学科修了証の番号を記入してください。
 該当する項目の口に✓を記入してください。
 ※印欄は記入しないでください。

区分	一般
	当協会会員
受講料	円

再交付・書替申請の欄には記入しないでください

(再交付・書替申請)

氏名 <small>(ふりがな)</small>	本籍地
修了者現住所 〒	(電話)
事業所名	
再交付理由	※(1) (処理年月日) (担当)
氏名 <small>(ふりがな)</small>	本籍地
修了者現住所 〒	(電話)
事業所名	
再交付理由	※(2) (処理年月日) (担当)

「自由研削といし特別教育」受講申込書（台帳）

（受講コース： 年 月 日）

※
受付印

香川県職業能力開発協会長 殿

申込日： 年 月 日

修了証番号	※	証明年月日	※
(ふりがな) 氏名		本籍地	都・道・府・県
受講票 送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成
修了者 現住所	〒		(電話)
事業所名			
事業所 所在地	〒		(電話)

(注意事項) 文字は**黒ペン**で明瞭に記入してください。
 (注：鉛筆・色ペン・消えるボールペンでの記入は不可)
 修了証番号欄には**学科修了証の番号**を記入してください。
 該当する項目の口に**✓**を記入してください。
 ※印欄は記入しないでください。

区分	一 般
	当協会会員
受講料	円

(再交付・書替申請)

(ふりがな) 氏名		本籍地	
修了者 現住所	〒		(電話)
事業所名			
再交付理由			※(1) (処理年月日) (担 当)
(ふりがな) 氏名		本籍地	
修了者 現住所	〒		(電話)
事業所名			
再交付理由			※(2) (処理年月日) (担 当)