

令和8年6月11日

(公社) 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部長

粉じん作業特別教育の開催

粉じん作業特別教育を下記により開催いたします。貴事業場の関係者に受講いただきたくご案内いたします。所定の講習を受講された方には、「特別教育講習修了証」を交付いたします。

記

日 時 令和8年8月28日(金) 9時35分～15時20分
会 場 神奈川労務安全衛生協会横浜北支部 会議室
(横浜市港北区新横浜2-5-4 京浜建物第2ビル 7階 701号)
教育内容 粉じん障害防止規則第22条第1項による特別教育講習
対 象 者 常時 特定粉じん作業に従事する者
定 員 12名(定員になり次第締切らせていただきます)
受 講 料 会員事業場：6,000円(受講料5,120円、テキスト880円、消費税含)
一般事業場：8,000円(受講料7,120円、テキスト880円、消費税含)
※会員の方は、NET 申し込みされますと受講料が300円割引となります。

申 込 先

横浜北支部HPからのNET申し込み、

NET <https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=4>

または、申込書に所要事項を記入の上、下記宛てにFAXでお申込下さい。

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜北支部 Tel 045-474-1821 〒222-0033 横浜市港北区新横浜2-5-4 京浜建物第2ビル701号 FAX 045- <u>474-1815</u> 振込み先 横浜銀行 新横浜支店(普通)No. 1012715 (シャ) 神奈川労務安全衛生協会横浜北支部
--

粉じん作業特別教育申込書

開催日：2026年8月28日

FAX送信先：045-474-1815

☆申し込み事業所

事業場名				会員No.
所在地	〒			横浜北支部以外： 支部
TEL			FAX	
ご担当者名			所属部署名	
ご担当者メールアドレス				

☆受講者

受講者氏名	生年月日（西暦）	受講者の現住所（郵便番号は必ず記入ください）
カガナ	年 月 日	〒
カガナ	年 月 日	〒
カガナ	年 月 日	〒

☆受講料の支払い方法

銀行振込：_____月_____日振込予定（恐縮ですが振込手数料は貴事業場にてご負担下さい）

振込先：横浜銀行新横浜支店 普通 1012715

（シヤ）神奈川労務安全衛生協会横浜北支部

※原則、講習開催日の7日前までにお振込みください。

※講習当日に受講を取り消された場合、受講料の返金はできませんのでご了承ください。

※講習開催日の1週間前の月日に申込みを締め切らせていただきますので、ご了承ください。

請求書が必要な方は、右欄の「必要」を○で囲ってください	必要	請求書のPDFをご担当者宛にメールに添付してお送りします。
請求書の原本が必要な方は、右欄の「必要」を○で囲ってください。	必要	当日会場でお渡しします。
領収書が必要な方は、右欄の「必要」を○で囲ってください	必要	当日会場でお渡しします。

※FAX申し込み後一週間以内に受講票が届かない場合は再度ご連絡下さい。

申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会支部が責任をもって管理し、当講習会の受講及び修了者台帳に関する以外目的では使用いたしません。