

ボイラー実技講習の開催について

令和2年9月

青森労働局長 登録講習機関 登録番号第2号

実施機関：一般社団法人 弘前地区労働基準協会

ボイラー実技講習は、その受講・修了が免許交付要件の一つとして位置づけられる講習です。従前どおり、免許試験の受験前に受講するほか、免許試験に合格した後に受講することもできます。ボイラー取扱などの経験を得る機会のない方は、ボイラー実技講習を受講・修了することにより、二級ボイラー技士免許試験に合格すれば、免許を取得することができます。

記

1. 日 時 令和2年11月8日(日)、15日(日)、16日(月)の3日間
8日、15日＝9時00分～16時45分
16日＝9時00分～17時15分
2. 講習内容 ○科目及び時間
・付属設備及び付属品の取り扱い 6時間
・点検及び異常時の処置 5時間
・水処理及び吹き出し 1時間
・点 火 1時間
・燃焼の調整 7時間
(合計20時間)
3. 講習場所 弘前市大字豊田1丁目8-1 (運動公園入口)
サンライフ弘前 2階
4. 受講料 ○15,726円(テキスト代・消費税含む)
5. 支払方法 受講料は、下記銀行に振り込みをお願いします。
(手数料は、ご負担願います。)

青森銀行 津軽和徳支店 普通 口座番号 103406
口座名義 (一社)弘前地区労働基準協会

6. 申込方法 また、当協会へ持参してもかまいません。
同封の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、持参又は、郵送にてお申し込み下さい。
7. 申込先 弘前市大字福田字福岡10
(一社)弘前地区労働基準協会
電話 26局0663番 FAX 29局1226番
8. 申込締切 令和2年10月30日(金)
※但し、申込み締切日前でも、定員40人に達し次第申し込みを締め切らせていただきますので、ご了承ください。
9. その他 1)講習修了者には、修了証を交付いたします。
2)遅刻、早退、欠席等の場合は単位不足となり、この場合修了証を交付しませんので、予めご了承下さい。
3)受講申込書の住所は省略せずに、正確に記入してください。
4)受講者が少ない場合は、講習を中止することがあります。

注意事項) ①受講申込後の取消については、10月30日(金)迄にご連絡のあった場合に限り受講料をお返しいたします。

※申込締切日後の受講キャンセルにつきましては、いかなる理由がありましても受講料の返金は致しませんので、あらかじめご了承下さい。

②受講申込後10月30日(金)迄に受講料の納入がございませんと、申込みを取り消させていただきますので、ご注意ください。(受講料の納入が期日までに間に合わない場合は、必ずご連絡をください。)

お願い) ③負傷、疾病等で療養中の方は、申し訳ございませんが受講をご遠慮ください。

受講申込書

令和 年 月 日

講習名一覧

受講する下記講習名に○印を記入して下さい。

<input type="checkbox"/> ●職長・安全衛生責任者教育 <input type="checkbox"/> ●職 長 教 育 <input type="checkbox"/> ●高所作業車運転業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●低圧電気取扱業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●自由研削といし取替等業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●刈払機取扱作業従事者安全教育 <input type="checkbox"/> ●巻上げ機（ウインチ）運転業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●フルハーネス型墜落防止用器具特別教育 <input type="checkbox"/> ●振動工具取扱作業従事者安全衛生教育 <input type="checkbox"/> ●携帯用丸のこ盤取扱い作業従事者安全教育	<input type="checkbox"/> ●リスクアセスメント教育 <input type="checkbox"/> ●安全管理者選任時研修 <input type="checkbox"/> ●KYTリーダー（基礎）研修会 <input type="checkbox"/> ●クレーン運転業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●粉じん作業特別教育 <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習 <input type="checkbox"/> ボイラー実技講習 <input type="checkbox"/> 第1種衛生管理者受験準備講習 <input type="checkbox"/> 第2種衛生管理者受験準備講習
--	---

●印の講習につきましては写真（24mm×30mm）1枚を添付して下さい。

(フリガナ)		性	男
受講者氏名	◎	別	女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住 所	〒		
連絡先	(携帯)	(電話)	
事業場名			
所在地	〒		
	電 話	局	番

氏名、生年月日、住所欄には、誤りのないようご記入下さい。
 用紙が足りない（多数受講される）場合には、コピーをしてご使用下さい。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、お申し込みいただいた使用目的以外は一切使用致しません。

一般社団法人 弘前地区労働基準協会長 殿