

「プレス機械作業主任者技能講習」開催のご案内

—Web(ネット)でも申し込みができます—

主催 岐阜労働局長登録教習機関
公益社団法人 岐阜県労働基準協会連合会

登録番号:第128号
登録有効期間満了日:令和10年3月24日

動力により駆動されるプレス機械を5台以上有する事業場では、事業主は労働災害を防止するために作業主任者を選任し、その者に労働者の指揮その他必要な事項を行わせなければならないことになっています。

1)講習期日と会場・定員・申込受付期間

| 講習期日 | 会 場 | 定員 | 申込受付期間 |
|-------------------|-------------------------|------|--|
| 令和8年 9月 28日(月) | みの観光ホテル (美濃市松森333-1) | 100名 | 令和8年2月13日(金)～9月7日(月) (Webによる申込みは令和8年9月14日 までに完了してください) |
| 9月 29日(火) | | | |

注1:定員になり次第締め切りますので、まずお電話で空き状況をご確認のうえ申込手続きをお願いします。

注2:講習時間は、8)をご参照ください。なお受付時間は8:10～8:30です。**遅刻・早退は修了できません。**

注3:講習当日は受講票と筆記用具を持参してください。(受講票は受講日の2週間前に発送・発信いたします。
Web申込みの方はメールで届く受講票の画像または印刷したものを講習当日の受付で提示してください。)

注4:受講票発行後の受講者変更やキャンセル等は(公社)岐阜県労働基準協会連合会へご連絡ください。

2)受 講 料 (消費税10%を含んだ料金です)

| | | | |
|------------|---------------|--------------|------------|
| ・全科目受講 | 1名につき 11,000円 | テキスト代 1,540円 | 合計 12,540円 |
| | | 労働基準協会会員 | 11,040円 |
| ・講習科目の一部免除 | 1名につき 5,500円 | テキスト代 1,540円 | 合計 7,040円 |
| | | 労働基準協会会員 | 5,540円 |

※岐阜県内の労働基準協会会員にはテキスト代より1,500円補助しています。

※テキスト改訂に伴う価格の変更が発生する場合がございます。

※テキストは講習会の初日、会場にてお渡します。

注:受講料は講習開催日の3営業日前までに納めてください。

3)受講資格 (労働安全衛生規則第79条別表6による)

- (1) プレス機械による作業に5年以上従事した経験を有する者
- (2) その他厚生労働大臣が定める者(詳しくは当連合会へお尋ね下さい)

別記の受講資格証明書に必ず必要事項を記入してください。経験年数の不足や不明確な場合は、受講申込は受けできません。

4)講習科目の一部免除 《該当する方は8)の②～④の科目が免除になります。受講申込書にご記入ください。》

- ・職業能力開発促進法施行令に定める、金属プレス加工、鉄工又は板金に係る1級又は2級に合格した者
- ・職業能力開発促進法に規定する塑性加工科の職業訓練指導員免許を有する者

5) 申込方法

受講申込書に、写真1枚(申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面脱帽、背景無地、縦3.0cm×横2.5cm)、本人確認用の運転免許証又はマイナンバーカードの写し(表面のみ)を添えて、6)申込先のいずれかに申込みください。なお、受講料は銀行振込にてお願いします。

(振込み手数料は振込人負担でお願いします。)

また、ご都合で受講を取り止められる場合は、**開催日の3営業日前までにご連絡願います。**

期日までに連絡がないときは受講料をお返しできません。

※ Web(ネット)申込は岐阜県労働基準協会連合会HP:各種講習・教育→技能講習→プレス機械作業主任者のページからログイン願います。

6) お問合せ・受講申込みは…

| 協会名 | 所在地・電話・FAX | 銀行振込の場合 |
|-------------------|---|---|
| (公社)岐阜県労働基準協会連合会 | 〒501-6133 岐阜市日置江4-48 TEL058-270-0380 FAX058-270-0388 | (公社) 岐阜県労働基準協会連合会 |
| (一社)岐阜労働基準協会 | 〒500-8144 岐阜市東栄町3-4-3 TEL058-246-0863 FAX058-247-4866 | ・十六銀行 梅林支店 普通預金 0333551 |
| (一社)大垣労働基準協会 | 〒503-0803 大垣市小野4-35-10 大垣市情報工房4F TEL0584-73-2272 FAX0584-73-2257 | ・大垣共立銀行 岐阜支店 普通預金 1099594 |
| (一社)飛騨地区労働基準協会連合会 | 〒506-0025 高山市天満町4-70 ア・ラックスビル2F TEL0577-32-2453 FAX0577-36-0350 | ◎振込先は、申込書利用、 Web申込とも共通です。 |
| 東濃労働基準協会 | 〒509-5127 土岐市土岐ヶ丘2-12-1 ききょうの丘健診プラザ内 TEL0572-56-1988 FAX0572-56-2002 | ☆労働基準協会員の申込 (Web以外)は必ず所属 労働基準協会にお願いします。 |
| 中濃労働基準協会 | 〒501-3874 関市平和通6-11-1 ワーク・プラザ関1F TEL0575-24-1806 FAX0575-24-1846 | |
| 恵那労働基準協会 | 〒509-7201 恵那市大井町2087-276 恵那建設会館2F TEL0573-26-1920 FAX0573-26-1921 | |
| 岐阜八幡労働基準協会 | 〒501-4221 郡上市八幡町小野3-2 明鳳ビル2F TEL0575-65-5908 FAX0575-65-5824 | |

7) 修了証の交付 講習の全科目を修め、修了試験に合格した者に当日修了証を交付します。

8) 講習科目及び講習時間

| 講習科目 | 範囲 | 講義時間 | |
|-----------------------------------|--|------|--|
| オリエンテーション | | | |
| ① 関係法令 | 労働安全衛生法、労働安全衛生法施行令及び労働安全衛生規則中の関係条項 | 第一日目 | |
| ② 作業に係る機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識 | プレス機械、安全装置、安全用い、材料の送り装置及び製品の取りだし装置の種類、構造及び機能 | | |
| ③ 作業に係る機械、その安全装置等の保守点検に関する知識 | プレス機械、安全装置等の保守点検及び作業環境の整備 | | |
| ④ 作業の方法に関する知識 | 手工具の種類及びその活用方法、金型の取り付け調整及び取りはずしの方法、安全作業一般並びに作業標準 | | |
| 修了試験 | | 第二日目 | |
| | | | |
| | | | |

個人情報の取扱いに関する事項(提出いただく情報の取扱いについては、下記の事項を確認のうえお申込みください。)

※ご提出いただきました個人及び企業・団体に関する情報は、当会が責任を持って管理し①名簿の作成②修了証の発行③修了証の再発行のための台帳作成④受講料等の入金確認等、申込みいただきました講習会の適正な運営のため以外には使用いたしません。

受講No.

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書

| | | | | |
|---------|---|---------------------------------------|--|--|
| 会場・開催日 | みの観光ホテル 令和 8年 9月28・29日 | | | |
| 事業所名 | | | | |
| 所在地 | 〒 - | | | |
| 連絡者名 | 部 課 | フリガナ 氏名 | 電話番号 () - 内線 | |
| 受講者 | フリガナ 氏名 | (旧姓氏名または通称 ※1) | | 写真欄 写真の裏に氏名を記入のこと サイズ 3.0cm×2.5cm |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 携帯電話番号 | - - |
| | 現住所 | 〒 - (注)修了証に県名が表示されるので、受講者の現住所を記載すること。 | | |
| | 講習の一部免除希望 | 有 無 | 講習の一部免除を希望する場合は左の 有に○を付け、資格を証明するものの写しを受講申込書の裏面に添付してください。 ※原本証明は必要ありません | |
| 受講料 | 会員 非会員 | 円 ※2 | 銀行振込 (月 日予定) | |
| インボイス発行 | <input type="checkbox"/> 請求書発行を希望する(必要な場合はチェックしてください)※3 | | | |

※1 旧姓氏名又は通称の記載を希望される場合は、戸籍謄本、旧姓(通称)を併記した住民票、運転免許証等いずれかの証明書を添付してください。

※2 会員とは、岐阜県内の労働基準協会会員のことです。

※3 領収書は原則発行しませんので、請求書と振込明細等でインボイス対応してください。

受講資格証明

| | | | |
|---|---------------|------|--|
| 職種 | プレス作業 | | |
| プレス機械による作業に従事した期間 | | | |
| 平成・令和 年 月 日から | 平成・令和 年 月 日まで | 年 か月 | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 | | | |
| 事業場所在地 | | | |
| 事業場名称 | | | |
| 事業主任氏名 印 | | | |

事業者証明について

証明者は各事業場の代表(社長、支店長、工場長等)または社員の業務経歴を管理する者(人事部長、総務部長等)となります。必ず証明者の役職、氏名を記入のうえ、職印(事業場名と役職の入った印)を押印してください。職印がない場合は社印(事業場名の入った印)及び証明者の個人印を押印してください。

取扱い協会名

本人確認のため裏面添付欄に、運転免許証又はマイナンバーカードの写し(表面のみ)を添付してください。

本人確認書類添付欄

表面

裏面

講習の一部免除者用資格の写し添付欄