

締固め機（ローラー）運転 特別教育のご案内

（労働安全衛生法第59条の3、安衛則第36条第10号）

労働安全衛生法では、従業員に締固め機（ローラー）の運転操作（公道を除く）をさせる場合において特別教育を受けさせていることが必要とされています。

パワスポ留萌では、労働安全衛生法に基づく特別教育として「締固め機（ローラー）運転特別教育」を下記の要項で実施いたします。

日 程

第1日	第2日
4/20（土）	4/21（日）

時 間

4月20日 8:30~16:00
4月21日 8:30~13:30

対象者

建設現場で締固め作業に従事する予定の方

定 員

20名（10名未満は中止となります）

申込締切

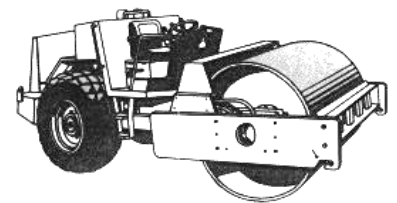
平成31年4月5日（金）※但し、定員になり次第締め切ります。

受講料

16,000円

（当センター会員及び自衛隊員は14,800円）

※ 助成金申請をされる場合には、センター会員料金の適用とはなりませんので、ご了承ください。



場 所

パワスポ留萌（留萌地域人材開発センター）
留萌市南町1丁目17番地

委託先

日立建機教習センタ 北海道教習所



内 容：（ローラーの運転の業務に係る特別教育）

学科	ローラーに関する知識 種類及び用途 動力伝達装置、作業装置、かじ取り装置、ブレーキ、電気装置、警報装置及び附属装置の構造及び取扱いの方法 ローラーの運転に必要な一般的事項に関する知識 運転に必要な力学 ローラーによる施工方法	6時間
実技	ローラーの運転方法	4時間

申し込みの際は・・・

- 「職業訓練受講申込書」及び「特別教育受講申込書」
- 写真ライカ版（30mm×24mm）2枚 [裏面に氏名を記入]
- 運転免許証のコピー

※運転免許証のない方は住民票が必要です。

を**パワスポ留萌**（留萌地域人材開発センター）まで、郵送又はご持参ください。

※【注意】：「申込書」を書き間違えた場合は、必ず訂正印を押して下さい。
修正液等は不可です。

※受講当日は作業着・ヘルメット及び軍手をご用意ください。

☆この講習は**人材開発支援助成金**の対象となります。

支給申請をされる方は、特別教育受講申込書」も助成金活用欄に○を記し、
事前に日立建機教習センタへ連絡をしてください。（TEL 0133-64-6388）

- 受講料は、**申込締切日**までにご持参いただくか、下記口座までご入金ください。
講習開講日当日及びそれ以降の受講取り消しはご遠慮下さい。
この場合、受講料はお返しできませんのでご注意ください。

受講料振込先：

□ 座 名 (公社) 留萌地域人材開発センター運営協会
留萌信用金庫 本 店 (普) 3041178

お問い合わせは・・・



(公社) 留萌地域人材開発センター運営協会

留萌市南町1丁目17番地

TEL 0164-42-0348

FAX 0164-42-3973

※ 受付：月～金曜日（祝祭日を除く）、9時から17時 まで

職業訓練受講申込書

平成 年 月 日

受講講座名	締固め機（ローラー）運転特別教育 【4 / 20・21】
(ふりがな)	
受講者氏名	
住所	〒
電話番号	
生年月日	・
勤務先	
勤務先住所 (電話番号)	TEL
受講料支払方法 該当個所に☑を おつけください	<input type="checkbox"/> 申込書に添えて支払い <input type="checkbox"/> 口座振込み (支払日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現金払い (支払日: 年 月 日) <u>※受講料は申込締切日までにお願ひ致します。</u>

領収書名 (現金払いのみ) [会社名 ・ 個人名]

(公社) 留萌地域人材開発センター運営協会

(第 回)

NO. _____

特別教育受講申込書

受講料	¥	
領収書	会社	個人
入金区分	振込	現金
入金日	/	

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください。

- ・「人材開発支援助成金」を活用する方はご予約の際に必ず申し出てください
※種目名の前に*のあるものが、助成金の対象となります
- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください(修正液等は厳禁です)
- ・『消せるボールペン』は使用しないでください

助成金活用 (活用する方は○を記入)

↓受講希望種目に○をつけてください 1種目ごとに1枚必要です

<input type="checkbox"/> *締固め用機械 (ローラー)		

申込日	H 年 月 日	◆本人確認書類 自動車免許証 技能講習修了証 在留カード 安衛法による免許証 国家資格 住民票
受講希望日	H 3 1 年 4 月 2 0 日 ~ H 3 1 年 4 月 2 1 日	
フリガナ		
氏名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 才)	
現住所	〒 (-) 都・道 市・区 府・県 郡 郵便番号は必ず記入してください	
	TEL又は携帯 - -	
連絡先 (勤務先等)	連絡先名称 (会社名等) 住所 〒 (-) 郵便番号は必ず記入してください	
	TEL - - FAX - -	

株式会社 日立建機教習センタ 北海道教習所 殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

- ※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。
 - ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。
 - ※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。
 - ※4. 講習中に※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。
- これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

初日にお持ちいただくもの

- ・この申込書原本(事前に郵送している方は不要) ・写真1枚(30^{ミリ}×24^{ミリ}) ・本人確認のため、自動車運転免許証などの原本(コピー不可) ・北海道教習所が発行した特別教育修了証全て(統合修了証になるため、回収させていただきます)
- ・印鑑 ・筆記用具

《受講料の振込先》 受講1週間前までにお振込ください
 三菱UFJ銀行 新東京支店(147)
 名義:カ)ヒタチケンキョウシユウセンタ
 【石狩コース】 普通:7760010 【旭川コース】 普通:7760011
 【出張コース】 普通:7760012 ー振込手数料はご負担くださいー

実施管理者印	確認者印	受付者印