

特別教育	<b>産業用ロボットの検査等業務特別教育 (学科・実技)</b>	令和8年度
主催：一般社団法人 浜松労働基準協会（静岡労働局長登録教習機関）		
<p>産業用ロボットの取扱いにおける検査等の業務（検査、修理、調整 若しくはこれらの結果の確認又は可動範囲外における機器の操作の業務）に労働者を就かせるときは、労働安全衛生法第59条第3項の規定により、事業者は厚生労働省令で定めた特別教育を行わなければならないことになっております。本特別教育は法令に基づいた教育を通じて、当該作業に従事する労働者に対して、産業用ロボットに関する災害を防止するための知識と技術を提供する講習です。</p>		

(注) 本教育は「産業用ロボットの教示等に係る特別教育」修了者であることが受講要件となっていますので、お申込みにあたっては、当該修了証（学科教育及び実技教育のいずれも修了していることを証する書面）若しくは修了証明書の写しも提出してください（他団体等が交付した修了証若しくは修了証明書でも結構です）。

## 1. 講習日時及び会場（学科・実技：1日間）※都合により変更することがあります。

	第1回	第2回	第3回
場所：ヤマハ発動機(株)浜北工場 集合時間：7時50分	5月23日(土)	7月18日(土)	10月10日(土)

※ 受講日は集合時間までに必ずお越しください。遅刻されますと失格になります。

## 2. 受講料等（1名あたり）

	受講料（テキスト代含む）	消費税(10%)	合計
当協会員事業場	15,000円	1,500円	16,500円
非協会員事業場	17,000円	1,700円	18,700円

## 3. 申込みの方法

- (1) 裏面の「受講申込書」に所要事項をご記入の上、受講料等を添えて当協会窓口までご持参ください。定員に達しますとお申込みを受けられませんので予めご了承ください。
- (2) 申込みの取消しをされる場合で、開催日の7日前までに受講券と受講料等の領収書原本の返却があった場合にのみ受講料等をお返しいたします。また、受講者や受講月の変更を希望される場合も同様に、開催日の7日前までにご連絡ください。  
開催日の7日前までに取消しや受講者並びに受講月の変更にかかるご連絡がない場合は、変更や受講料等の返金も対応出来かねますので、予めご了承ください。なお、受講月の変更は、受講者1名につき、年度内に限って1回のみ可能です。
- (3) 講習会は日本語のテキストを用いて日本語にて行いますので、これらに対応できる方が対象です。

## 4. 注意事項

- ・ 講習会当日に欠席や遅刻の場合は失格となり、受講料等の返金もありませんのでご注意ください。
- ・ 受講当日の昼食等による会場敷地内からの外出につきましては、事故防止及び安全管理上の観点から禁止させて頂いておりますので、予めご承知おきください。
- ・ 講習修了者には『産業用ロボットの検査等業務特別教育修了証』を交付します。また、事業者には講習修了者に係る「特別教育修了証明書」を後日交付します。
- ・ 講習会場（ヤマハ発動機(株)浜北工場）は、駐車場を含めて敷地内全面禁煙です。

## 5. 持参するもの（テキストは当日、会場でお渡しします）

学科・実技 受講券、筆記用具、作業服（長袖）、作業帽、作業靴（安全靴不可）  
昼食（講習会場での販売はありません）

## 6. 講習のお申込み及びお問い合わせ先

〒430-0929 浜松市中央区中央1-3-6 浜松イーストセブン205

一般社団法人 浜松労働基準協会 電話：<053>452-4853 FAX：<053>454-2869

講習に関するお問い合わせや連絡はヤマハ発動機(株)浜北工場あてに行わないでください。

# 産業用ロボットの検査等業務特別教育 受講申込書

受講者の教示等に係る特別教育修了証若しくは修了証明書の写しを添付してください

受講希望月

月

※申込書は受講を希望される月ごとに作成してください。  
※申込用紙はコピー可です。

受講番号	受講者氏名	生年月日	住 所 (住民票所在地)
記入不要	フリガナ	S・H	(〒 )
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される場合は、修了証に記載する氏名を右欄に記入してください。			
受講番号	受講者氏名	生年月日	住 所 (住民票所在地)
記入不要	フリガナ	S・H	(〒 )
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される場合は、修了証に記載する氏名を右欄に記入してください。			
受講番号	受講者氏名	生年月日	住 所 (住民票所在地)
記入不要	フリガナ	S・H	(〒 )
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される場合は、修了証に記載する氏名を右欄に記入してください。			
※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合は、下記の旧姓又は通称が併記された確認書類の写しを添付してください。 <確認書類> 住民票（個人番号の記載がないもの）、自動車運転免許証、マイナンバーカード（表面）またはそれに類する公的機関の証明書等			

事 業 場 所 在 地	〒
事 業 場 名	
担 当 者 職 氏 名	
担 当 者 連 絡 先	(電話番号)

申込日 年 月 日 一般社団法人 浜松労働基準協会長 殿

\* 申込書に記載された個人情報については本講習実施のためのみに使用し、外部に公表することはいたしません。

※ 協 会 記 入 欄	旧姓・通称確認 (○印)	確 認 日	確認者	実施管理者
	・マイナンバーカード 　・自動車運転免許証 ・各種免許証、技能講習修了証(労働安全衛生法に基づく) ・戸籍抄本 　・住民票 　・在留カード ・その他 ( )	令和 年 月 日	印	
	会・非	円	印	