

高圧ガス運送講習会の御案内

主催 長野県高圧ガス地域防災協議会
後援 長 野 県

高圧ガス保安法(昭和26年法律204号)では移動に係る技術上の基準を定め、高圧ガス運送従業者に基準の遵守を義務付けております。

長野県高圧ガス地域防災協議会では、高圧ガスの運送関係者が法令を遵守し高圧ガスに係る事故等を防止するため、下記のとおり講習会を開催致します。関係者の方は、受講されますよう御案内申し上げます。

記

1 日時及び会場

| 開催地域 | 講習日時 | 会場 |
|------|-------------------------|--|
| 伊那 | 9月2日(水) 13:30~16:00 | 伊那技術形成センター(2F 研修室) 住所:伊那市西箕輪 2415-6 |
| 上田 | 9月3日(木) 13:30~16:00 | 上田合同庁舎(別館南棟2階会議室) 住所:上田市材木町 1-2-6 |
| 諏訪 | 9月10日(木) 13:30~16:00 | 諏訪合同庁舎(5F 講堂) 住所:諏訪市上川 1-1644-10 |
| 長野 | 9月11日(金) 13:30~16:00 | 長野地域職業訓練センター(2F 大会議室兼視聴覚室) 住所:長野市大字大豆島 4034 |
| 松本 | 9月17日(木) 13:30~16:00 | 長野県総合教育センター(第1研修室) 住所:塩尻市大字片丘字南唐沢 6342-4 |

※講習会会場へは、高圧ガスを積載した車両でのご来場は固くお断りいたします。

2 講習内容

- (1) 交通法令及び事故防止について 講師:各警察署 交通課職員
(2) 高圧ガスの移動基準等について 講師:各地域振興局 高圧ガス担当官

3 受講料(テキスト代を含む)

会員 2,500円 非会員 3,000円 ※原則振込(事前入金)

※1 講習会受講料は非課税です。なお、当会はインボイス登録をしておりません。

※2 受講料は事前に指定口座へご入金をお願い致します。振込手数料は貴社でご負担ください。

※3 お振込みいただいた受講料は、返金いたしませんのでご了承ください。ご都合が悪くなった場合は、代理の方の受講をお願いいたします。当日の欠席者には、後日テキストを送付いたします。

4 受講証の交付

既に受講証をお持ちの方は、当日受付へ提出してください。

講習修了者に対しては、「高圧ガス運送講習受講証」を交付しますので、高圧ガス保安教育の一助としてご活用下さい。

5 持ち物 (1) 受講申込書 (2) 受講証(既にお持ちの方) (3) 筆記用具

6 申込期間及び方法

令和8年7月31日(金)まで

別紙「申込書」にご記入の上、事前に受講料をご入金頂き、E-mail・FAX等にてお申込みください。

振込証明書のコピー(インターネットでお振込みの場合は振込状況照会画面)をご一緒に送付ください。

・E-mail: chiboukyou@naganolp.or.jp/FAX: 026-229-8735

7 お問い合わせ先: 長野県高圧ガス地域防災協議会 TEL:026-229-8734 (担当:小林)

8 その他

- (1) イエローカードについては当協議会で常時取扱っており、講習会当日も販売いたします。

- (2) 講習会申込の際に収集した個人情報は、講習会の受付業務に使用いたします。
また、これらの情報は外部に意図的に公開・提供することはありません。

申込書記入上の注意事項

- (1) 会員、非会員の区分は、必ず記入してください。
(会員とは、**長野県高圧ガス地域防災協議会の会員**で、会費を納入している事業所をいいます。)
- (2) 受講希望会場及び運送講習受講証の有無には必ず○をしてください。

(切り取りは不要です。そのまま送信して下さい。)

高圧ガス運送講習会 受講申込書

以下、太枠内をご記入下さい。

長野県高圧ガス地域防災協議会 あて
HP:<https://naganogasanzen.org/chiiki-bosai/unso-koushukai>
E-mail:chiboukyou@naganolp.or.jp
FAX : 026-229-8735

| | |
|---------------|-------|
| 申 込 日 | 年 月 日 |
| 事業所名 (支店名) | |
| 申込担当者氏名 | |
| T E L / F A X | |
| E - m a i l | |

1. 会員・非会員の区分

長野県高圧ガス地域防災協議会の

| | |
|-----|--------------------------|
| 会 員 | <input type="checkbox"/> |
| 非会員 | <input type="checkbox"/> |

↑どちらかに○印をして下さい。

2. 受講者の氏名等 (記入欄が不足する場合は、お手数ですがコピーの上ご使用下さい。)

| 受講希望会場 | 氏名 | 受講証の有無 | |
|----------------|-------------|--------|---|
| 諏訪・松本・長野・伊那・上田 | | 有・無 | |
| 諏訪・松本・長野・伊那・上田 | | 有・無 | |
| 諏訪・松本・長野・伊那・上田 | | 有・無 | |
| 諏訪・松本・長野・伊那・上田 | | 有・無 | |
| 諏訪・松本・長野・伊那・上田 | | 有・無 | |
| 受講料 1人当り | | | |
| 会 員 2,500 円 | 会員申込合計人数 名 | 合計金額 | 円 |
| 非 会 員 3,000 円 | 非会員申込合計人数 名 | | |

【振込先】 振込手数料は貴社でご負担ください。

<<受付印>>

(銀行名) : 八十二長野銀行 本店営業部
(預金種類) : 普通預金
(口座番号) : 982145
(口座名義) : 長野県高圧ガス地域防災協議会

※振込証明書のコピー (インターネットでお振込みの場合は振込状況照会画面) を一緒に送付ください。