

2019年5月

高圧ガス移動監視者

<講習開催のご案内>

 **高圧ガス保安協会(KHK)中部支部**

〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19

名古屋商工会議所ビル

電話：052-221-8730 FAX：052-204-1308

ご案内の講習を受講し、検定（筆記試験）に合格すると高圧ガスを車両で移動（輸送）を行うことができる「高圧ガス移動監視者」の資格が得られます。

◇講習日時 **2019年8月21日(水)・22日(木)**

<受付時間8:30～9:00>

<講習時間9:00～17:00>

◇講習会場 **IMYビル**

<最寄り駅：地下鉄桜通線「車道駅」3番出口徒歩約2分

又はJR中央線・地下鉄東山線「千種駅」1番出口徒歩約2分>

住所：名古屋市東区葵3-7-14

◇募集定員 **100名**

検定試験

<筆記試験>

全ての講義（2日間）を受講しなければ検定試験を受検できません。

この検定試験に合格された方は、高圧ガス移動監視者講習修了証が交付されます。

◇検定日時：2019年9月1日（日） 午前10時～11時30分

◇検定会場：IMYビル

<最寄り駅：地下鉄桜通線「車道駅」3番出口徒歩約2分

又はJR中央線・地下鉄東山線「千種駅」1番出口徒歩約2分>

住所：名古屋市東区葵3-7-14

受付期間

2019年7月16日(火)～7月29日(月)

◇受付期間中でも定員に達した場合は受付を締切ります。

(定員に達しなかった場合は、**締切日以降でも追加受付**をいたします。お問い合わせください。)

受講受検料

11,400円（非課税）

◇この金額は2日間の受講料と受検料のみです。

テキスト等の代金は含みません。

申込方法	<p>別紙の『高压ガス移動監視者講習（検定試験）申込書』に必要事項をご記入の上、受講受検料の振込控（コピー可）を貼付し、郵送又はファックスでお申込みください。</p> <p><u>テキスト等の代金は、振り込まないでください。</u></p> <p>◎KHK中部支部にご来所されても受付いたします。</p>
-------------	---

受講受検料 振込先	<p>三菱UFJ銀行 名古屋営業部 【普通預金】NO.1141798</p> <p>口座名義：高压ガス保安協会中部支部</p> <p>振込手数料は申込者のご負担でお願いいたします。</p>
----------------------	--

◇**注意事項** ◇定員に達した場合は、受付期間中でもお断りする場合があります。この場合は、お支払いいただいた受講受検料は返金いたします。

◇受付後に受講票（会場案内添付）をお送りします。講習会当日に**写真2枚**（サイズ4.5cm×3.5cm正面、無帽子、無背景）を用意し、内1枚を受講票に貼付し講習当日受付へ提出してください。他の1枚は講習修了証用に使用しますので、（写真の裏に氏名、生年月日、受講番号を明記）当日会場へ持参し受付へ提出してください。

◇受付後（受講票発送後）にキャンセルされても受講受検料は返金できませんのでご了承ください。なお、受講者の変更は可能です。

受講票は、受付期間中に順次発送いたします。

◇**テキスト等**

◇受講受検料に講習テキスト等の代金は含まれておりません。必要な方は別添の「講習テキスト購入申込書」にてご購入ください。なお、講習会場でも販売いたしますが、販売数に限りがあり、かつ、お釣りのご用意がありませんので事前購入をお願いします。

＜使用テキスト＞

図 書 名	定 価(税込)
高压ガス移動監視者講習テキスト（第3次改訂版）	2,160円
高压ガス保安法令(抄)（第7次改訂版）	700円

＜参考図書＞

図 書 名	定 価(税込)
高压ガス移動監視者検定問題集（平成31年度版）	1,850円
よくわかる基礎計算問題の解き方（第2次改訂版）	2,060円

👉 高圧ガス移動監視者制度 とは？

次に掲げる種類のガスを※一定量以上移動（タンクローリ又はトラック等による容器のばら積み）する場合には、法令により移動監視者による移動中の監視が必要とされています。

※「一定量以上」とは次のとおりです。

<u>圧縮ガス</u>	容積300 m ³ 以上の可燃性ガス・酸素、容積100 m ³ 以上の毒性ガス
<u>液化ガス</u>	質量3,000 kg以上の可燃性ガス・LPガス・酸素、質量1,000 kg以上の毒性ガス、 (移動する数量の多少に関係なく) 圧縮水素スタンドの液化水素の貯槽に充填する液化水素
<u>特殊高圧ガス</u>	移動する数量の多少に関係なく必要

◇高圧ガス製造保安責任者（冷凍除く）免状を取得していればこの講習を受講する必要はありません。

〈該当条文：高圧ガス保安法 第23条第1項

一般高圧ガス保安規則 第49条第1項第十七号、液化石油ガス保安規則 第48条第十四号〉

＜受講者情報の取り扱いについて＞

高圧ガス保安協会(KHK)は、講習の申込みをされた方のプライバシーを尊重します。

◇KHKは、講習申込の際に氏名、生年月日、住所等の個人情報を収集します。これらの情報はこの講習の受付・採点・合否通知のため使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した書籍についての情報提供にも使用することがあります。

◇KHKは、上記の活動を行うため個人情報を適切に管理していると認められる外部の業者に収集した個人情報の取扱いを委託することがあります。この場合、委託先ではKHKの適切な監督の下に委託事業を実施するために個人情報を使用します。

◇KHKは、収集した個人情報を次のように使用することはありません。

- ・申込者の個人情報を外部に意図的に公開・提供すること。
- ・外部から個人情報の公開・提供の依頼に対して本人の同意を得ずに提供すること。

ただし、法令により開示しなければならない場合を除きます。

◇KHKは、個人情報について適切な管理を行っています。

高圧ガス移動監視者講習（検定試験）申込書

宛 先	高圧ガス保安協会中部支部あて 460-0008 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル FAX 052-204-1308			
受講番号 <small>(記入しないでください)</small>	231 - 25 - 5			
受講者氏名 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px; display: inline-block;">楷書で記入してください</div>	姓	名		
	フリガナ			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生	
受講票の送付先	送付先	自宅	勤務先	←どちらかを○で囲んでください。
	会社名 部・課・係	<small>(自営の場合は記入不要)</small>		
	担当者	<input type="checkbox"/> 受講者本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (氏名: _____)		
	TEL/FAX	TEL:	FAX:	
	住所 <small>正確に記入してください</small>	〒□□□□-□□□□	都道府県	
連絡先	会社名 部・課・係			
	担当者	<input type="checkbox"/> 受講者本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (氏名: _____)		
	TEL/FAX	TEL:	FAX:	

注：日中にご本人又はご担当者と連絡ができるところを記入してください。

この申込みで収集しました個人情報も、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照ください。

【受講受検料11,400円／人の振込控のコピー貼付欄】

2019年度 講習テキスト購入申込書

宛 先	高压ガス保安協会 教育事業部 図書販売係 行 〒105-8447東京都港区虎ノ門4-3-13 (ヒューリック神谷町ビル) TEL:03-3436-0352
	FAX 03-3459-6613

書籍代は、後払いになります。受講受検料と一緒に支払わないでください。

【支払方法】 (送料実費)	}	(いずれかを必ずチェックしてください。)
<input type="checkbox"/> 個人申込 (代引手数料無料)		
<input type="checkbox"/> 法人申込 (請求書)		

図書の名称	書籍コード	単価 <small>(消費税込)</small>	数
高压ガス移動監視者講習テキスト【第3次改訂版】 《講習テキスト》	BK207017	2,160円	冊
高压ガス保安法令 (抄)【第7次改訂版】 《講習テキスト》	BK104019	700円	冊
高压ガス移動監視者検定問題集【平成31年度版】 《参考図書》	BK305019	1,850円	冊
よくわかる基礎計算問題の解き方 《参考図書》	BK403017	2,060円	冊
合 計			冊

- ◎ 代金引換は、必ず現金でお支払いください(カード不可)。
- ◎ 送付、振込手数料は、お申込み者ご負担にてお願いします。
- ◎ 送料は、実費(消費税込)ですのでお届け先住所により変動します。
- ◎ 講習テキストの発送後のキャンセルは、お引き受けできません。
- ◎ 講習日の10日前迄にお申込ください。

<書籍申込者>

お 申 込 者	(フリガナ)	(_____)
	氏 名 又は 法 人 名	
届 け 先	電話番号	
	住 所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □ _____ 都・道・府・県
氏 名 又 は ご 担 当 者 名		
		(お申込みが法人である場合には、ご担当者の部署もご記入ください。)