

事業者 殿

一般社団法人山口県労働基準協会

特定粉じん業務に係る特別教育開催のご案内

労働安全衛生規則第36条第29号、粉じん障害防止規則（以下、粉じん則）第2条第1項第3号の特定粉じん作業（設備による注水又は注油をしながら行う粉じん則第3条各号に掲げる作業に該当するものを除く。）に係る業務に従事する労働者に対しては、労働安全衛生法第59条第3項および粉じん則第22条の規定により、事業者はその業務に関する安全又は衛生のための特別の教育を行うことが義務付けられております。

つきましては、下記のとおり**粉じん作業特別教育**を開催いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1 開催日・開催場所

開催日	開催場所
令和6年6月4日(火)	周南地域地場産業振興センター 周南市鼓海2丁目118番地の24

2 申込受付期間

令和6年5月9日～5月23日

※受付期間内でも定員(100名)になり次第締切りとさせていただきますのでご了承ください。

3 時間割

(注)昼休憩40分、都合により時間割を変更することがあります。

時間	教育科目
9:20～9:30	オリエンテーション
9:30～10:30	粉じんに係る疾病及び健康管理（1時間）
10:40～11:40	粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法（1時間）
12:20～13:20	作業場の管理（1時間）
13:30～14:00	呼吸用保護具の使用方法（30分）
14:10～15:10	関係法令（1時間）
15:10～15:20	修了証交付、その他

4 受講料

会員 7,700円 非会員 9,900円（いずれも消費税込）

5 使用テキスト ※当日会場でお渡しいたします。

「粉じんによる疾病の防止」 880円(消費税込)
(中央労働災害防止協会発行：令和5年6月第2版)

6 お申込方法

受付開始日午前8時30分からお電話でお申込み受け付けいたします。

お電話でのお申込み受付後、下記要領でお申込書をご提出願います。

方法① 申込書をFAXでお送りください。

方法② FAXが難しい場合は、申込書をご郵送または窓口にご持参ください。

※ 申込書ご郵送の場合、現金書留封筒に受講料等同封のうえお送りいただいても構いません。

※ 申込書受領後、受講番号を記入した受講票をFAXでお送りいたします。(郵送ご希望の場合、お申し出ください。)また、お支払につきましては、受講票、または請求書がお手元に届いた後にお振込み等をお願いいたします。

7 お申込先

(一社) 山口県労働基準協会 **(本部)** ※申し訳ありませんが、支部では受付いたしません。
〒753-0051 山口市旭通り2丁目9-19 山口建設ビル2階
FAX 083-925-2282 TEL 083-925-1430

8 お振込先

- (1) 銀行名 山口銀行西門前出張所
- (2) 口座番号 普通預金 6019579
- (3) 口座名義 (一社)山口県労働基準協会 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。
シヤ) ヤマグチケンロードウキジュンキョウカイ

9 その他注意事項等

- (1) 既納の受講料は原則としてご返金いたしませんので、ご了承ください。
- (2) 昼食は各自でご用意してください。
- (3) この教育は法令で定められた時間行われるもので、遅刻・早退等があった場合、単位時間不足となり修了証を交付できません。時間厳守でお願いします。

特定粉じん作業特別教育 受講申込書

フリガナ					昭和 平成	年	月	日	*受講番号
氏名	住民票・自動車運転免許証記載の漢字でご記入願います			生年月日					
現住所	〒 -								
携帯電話	- -								
事業場名									当協会の会員・非会員の別、どちらかを○で囲んでください 会員・非会員
所在地	〒 -								
ご連絡担当者	部署名 役職名等				TEL				
	フリガナ 氏名				FAX	※必ずご記入ください。			
<small>※会員または非会員いずれかを○で囲んでください。</small> 受講料 会員 7,700 円 非会員 9,900 円 テキスト代 880 円 <small>※複数名お申込みの場合は、いずれか1枚に人数、受講料、テキスト代の合計をご記入ください。</small> お申込人数計 <input style="width: 40px;" type="text"/> 名 受講料 <input style="width: 40px;" type="text"/> 名分 テキスト代 <input style="width: 40px;" type="text"/> 冊分 合計金額 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 上記のとおり、申し込みます。 お申込日 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">(一社) 山口県労働基準協会 殿</div>									
【インボイス制度に係るお願い】 インボイス対応の請求書 要 <input type="checkbox"/> ・ 不要 <input type="checkbox"/> (いずれかの□内に必ず✓をご記入願います。)									
その他ご連絡事項がございましたら、下記にご記入ください。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>									

下の受講票にも忘れずにご記入ください。

特定粉じん作業特別教育特別教育 受講票

フリガナ					昭和 平成	年	月	日	*受講番号
氏名				生年月日					
現住所	〒 -								
事業場名									
出席確認印	1. 開講時刻の10分前までに、受付で出席確認印(左欄)を受け、受講番号の席にお座りください。 2. 本教育は法令で定められた時間行われるものです。遅刻・早退等があった場合、単位時間不足となり修了証を交付できません。時間厳守をお願いします。 3. 昼休憩は40分です。また、昼食は各自でご用意ください。								

個人情報の保護について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。