

振動工具取扱い作業従事者教育

振動を伴う工具を継続的に使用することによって、手や腕がしびれたり、指が白くなるレイノー現象(白ろう病)を引き起こすなど振動障害を発症する恐れがあります。

そのため、厚生労働省より「チェーンソー以外の振動工具取扱作業に対する安全衛生教育の推進について」(基発第258号、昭和58年5月20日)の通達があり、事業者は該当作業に従事する労働者の振動障害予防のため、特別教育に準じた教育の実施を求められています。

当協会では、平成21年7月10日に改正された「チェーンソー以外の振動工具の取扱業務に係る振動障害予防対策指針」に基づき、事業主に代わって下記により安全衛生教育を開催いたしますので、多数受講されますようご案内申し上げます。

《対象となる振動工具》

- | | |
|--|--------------------------|
| (1) ピストンによる打撃機構を有する工具(さく岩機、電動ハンマー等) | |
| (2) 内燃機関を内蔵する工具(エンジンカッター等) | (3) 携帯用皮はぎ機等の回転工具(サンダー等) |
| (4) 携帯用タイタンパー等の振動体内蔵工具(コンクリートバイブレーター等) | |
| (5) 携帯用研削盤(ハンドディスクグラインダ) | (6) 卓上用又は床上用研削盤 |
| (7) 締付工具(インパクトレンチ) | (8) 往復動工具(ジグソー等) |

- 日時： 令和8年9月3日(木) 8:45～14:50 (集合受付 8:15 オリエンテーション 8:45)
 - 会場： サンパルク 2F 会議室 (釜石市上中島町 2-7-36 ☎ : 0193-55-4380)
 - 受講料： 会員 8,745円 (消費税10%込) (受講料 7,150円+テキスト代 1,595円)
非会員 12,045円 (消費税10%込) (受講料 10,450円+テキスト代 1,595円)
 - 申込方法： 受講申込書に所定事項を記入し、受講料、テキスト代等を添えてお申込み下さい。(FAX 可)
〒026-0041 釜石市上中島町 2-7-36 TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381
銀行送金の場合は、**締切日までに**下記口座へお振込み下さい。※お振込み手数料はご負担願います。
お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。
- 岩手銀行釜石支店 (普) 0257116 (公財)岩手労働基準協会釜石支部**
- 締切日： 8月24日(月) 予定募集定員30名
少人数等で開催できない場合があります。締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。
 - キャンセルの取扱 ※8月24日(月)以降のキャンセル・欠席の場合は受講料のお返しは出来ません。
 - カリキュラム

時間	講習科目
8:45～8:50	オリエンテーション
8:50～9:50	振動工具に関する知識 (1.0h)
10:00～13:40	振動障害及びその予防に関する知識 (2.5 h) (昼食 12:00～12:50)
13:50～14:20	関係法令 (0.5 h)
14:20～14:50	演習 (0.5 h)
休憩 (5分) 9:50～、11:00～、13:40～	

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意下さい。

8. その他

- 筆記用具を必ずご持参下さい。
- 受講票は、締め切り後に郵送致します。当日ご持参下さい。
講習3日前までに届かない場合は、ご連絡をお願い致します。
- 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了証明書」を交付致します。
- 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
- 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

※協会使用欄

原本照合確認

振動工具取扱い作業従事者教育 受講申込書

講習日 令和8年9月3日(木)

ふりがな		生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
氏 名	併記を希望する場合の旧姓又は通称		
現住所	(番地まで詳しくご記入ください) 〒 _____	TEL(_____)(_____)(_____) 携帯電話(_____)(_____)(_____)	

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 _____	TEL(_____)(_____)(_____) FAX(_____)(_____)(_____)
	事業所名		担当者名 内線 (_____)
※該当箇所に○をお付けください。		(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会 員 非会員
		受講票送付希望先	勤務先 自宅
		受講料振込予定日 _____ 月 _____ 日	
		領収証有無	必要・不要

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入ください。(鉛筆書き不可)
- 2) 訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要) **修正テープ不可。**
- 3) 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
- 4) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。
(旧姓を使用した氏名の場合: 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証書を添付(写し)すること。
通称の場合: 住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)いずれも受講当日正本を提示してください。

※申込書に記入していただいた個人情報は、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。

受付印

受付印