

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い作業者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い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)

1. 日 時 **令和5年4月14日(金) 8:45～14:35 (受付 8:30 リエンテーション 8:45)**
※集合時間は厳守してください。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。
2. 会 場 **気仙教育会館 (大船渡市盛町字東町 14-2) ◎駐車場あり *玄関前には駐車しないでください。**
(複数名お申込みの場合はできるだけ乗り合わせをお願いいたします)
3. 受講料 **【会 員】 8,140円 (消費税10%込) (受講料 6,710円 テキスト代 1,430円)**
【非会員】 9,460円 (消費税10%込) (受講料 8,030円 テキスト代 1,430円)
4. 定 員 **30名** ※申込者数が少ないときは開催を中止することがあります。
5. 申込締切日 **3月31日(金)** ただし定員になり次第締め切らせていただきます。
締切日までに受講料のお支払いがない場合は申し込みが取り消しされる場合がございますのでご注意ください。
6. 申込方法 裏面の「受講申込書」に**受講料・テキスト代**を添えて下記までお申込みください。(FAX 可)
※銀行振込の場合は**申込締切日までに**下記口座へお振込みください。

(公財)岩手労働基準協会 大船渡支部 電話 0192-47-3882 FAX 0192-47-3887
〒022-0003 大船渡市盛町字中道下 2-25 大船渡商工会議所 別棟 2階
岩手銀行 大船渡支店(普) 0318834 ※お振込手数料はご負担願います。

7. キャンセルの取扱 **4月7日(金)以降の申込取消及び欠席については、受講料のお返しはできません。**
8. カリキュラム

時 間	講 習 科 目
8:45～9:00	リエンテーション
9:00～10:00	振動工具に関する知識 (1H)
10:05～13:30	振動障害及びその予防に関する知識 (2.5H)
13:35～14:05	関係法令 (0.5H)
14:05～14:35	演習 (0.5H)
(休憩 10:00～10:05、11:05～11:10、昼食 12:00～12:50、休憩 13:30～13:35)	

9. そ の 他
 - (1) **受講票は1週間前に郵送いたします。** 3日前までに届かないときは当支部へご連絡ください。
 - (2) 所定の時間受講した方に「**修了証**」を、事業場には「**受講修了者証明書**」を交付いたします。
 - (3) 筆記用具、昼食をご準備ください。
 - (4) 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。

振動工具取扱い作業従事者教育 受講申込書

講習日 令和5年4月14日(金)

ふりがな			
氏名	生年月日	昭和	年 月 日
	併記を希望する場合の旧姓又は通称	平成	
現住所	(番地まで詳しくご記入ください) 〒 _____	TEL(_____)(_____)(_____)	

(※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 代表者名			担当者名 内線(_____)
※該当箇所にお付ください。		(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

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 会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 「氏名(ふりがな)」、「生年月日」、「現住所」欄には、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入ください。**(鉛筆書き不可)**
- 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
- 「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明書を添付(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。

※申込書に記入された個人情報に係る事項は本講習の事務処理に関する以外には使用いたしません。