

# 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)         |

1. 日時： 令和6年9月19日(木) 8:45~14:50 (集合受付 8:15 オリエンテーション 8:45)

2. 会場： サンパルク 2F 会議室 (釜石市上中島町 2-7-36 ☎: 0193-55-4380)

3. 受講料： 会員 8,580円 (消費税10%込) (受講料7,150円+テキスト代1,430円)

非会員 10,780円 (消費税10%込) (受講料9,350円+テキスト代1,430円)

4. 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

5. 締切日： 9月9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。

6. キャンセルの取扱 ※9月11日(水)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。

7. 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 (1.0 h)
10:00~13:40	振動障害及びその予防に関する知識 (2.5 h)
13:50~14:20	関係法令 (0.5 h)
14:20~14:50	演習 (0.5 h)

※ 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6年9月19日(木)

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( ) ( ) ( ) 〒 — 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 代表者名	担当者名  内線 ( )		
※該当箇所には○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	受講料振込予定日
	受講票送付希望先	勤務先	自宅	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。

※申込書に記入していただいた個人情報には、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