

# 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) | (3) 携帯用皮はぎ機等の回転工具(サンダー等 150mmを超えるもの)   |
| (2) 内燃機関を内蔵する工具(エンジンカッター等)          | (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7年2月21日(金) 9:00~14:50 (集合受付 8:30 リエンテーション 8:55)
- 会場： 公財)岩手労働基準協会宮古支部 2F 大会議室 (宮古市小山田 2-9-5 ☎ : 0193-62-4906)
- 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)
- 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) 〒027-0038 宮古市小山田 2-9-5 TEL 0193-62-4906 FAX 0193-62-4906  
なお、銀行振込みの場合は、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。

岩手銀行宮古中央支店 (普) 0049490 (公財)岩手労働基準協会宮古支部

※お振込みの方には受講票発送時、領収書を同封させていただきます。

- 定員： 30名 ※申込者数が少ない場合は開催を中止する場合がありますので、ご了承下さい。
- 締切日： 2月7日(金) 但し定員になり次第締切ります。  
\*申込締切日までに受講料のお支払いがない場合は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 ※2月14日(金)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
8:55~9:00	リエンテーション
9:00~10:00	振動工具に関する知識 (1.0 h)
10:05~13:40	振動障害及びその予防に関する知識 (2.5 h)
13:45~14:15	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。

## 9. その他

- 筆記用具、電卓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。

## 振動工具取扱い作業従事者特別教育 受講申込書

※協会使用欄

講習日 令和7年2月21日(金)

原本照合確認

ふりがな			
氏名		生年月日	昭和 平成
	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下さい) 〒	TEL ( ) ( ) ( )	年 月 日

(※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 ( ) ( ) ( )
	事業場名 代表者名		担当者名	内線 ( )
※該当箇所にお印 をお付け下さい。	(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、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2)忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3)「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。)

※申込書に記入していただいた個人情報、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。