

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日程により安全衛生教育を開催いたしますので、職務に就かれる方を受講させ、安全衛生管理体制の尚一層の充実を図ら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) | (5) 携帯用研削盤(ハンドディスクグラインダ) |
| (2) 内燃機関を内蔵する工具(エンジンカッター等) | (6) 卓上用又は床上用研削盤 |
| (3) 携帯用皮はぎ機等の回転工具(サンダー等) | (7) 締付工具(インパクトレンチ) |
| (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) | (8) 往復動工具(ジグソー等) |

- 日時 令和7年6月4日(水) 9:00~15:00 (受付 8:45 まで、リエンション 8:45)
※ 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
ご注意ください。
- 会場 岩手労働基準協会花巻支部 研修センター 花巻市空港南2丁目19番地 (TEL:0198-29-4800)
- 受講料等 【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】 10,945円 (消費税10%込) [受講料9,350円 テキスト代1,595円]
- 申込締切日 5月20日(火) ただし先着30名に達し次第、締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、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。
申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。
- キャンセルの取扱 5月28日(水)以降のキャンセル及び欠席・失格の場合、受講料はお返しできません。
- 申込方法 定員状況を確認のうえ、裏面の「受講申込書」に、受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。(FAX可)
申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜～金曜日(休・祭日除く)8:30～17:00にお問い合わせください。
〒025-0008 花巻市空港南二丁目19番地 TEL 0198-29-4800 / FAX 0198-29-4801
※銀行送金の場合は、受付完了を確認後、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。
お振込みの方には、受講票発送時に領収証を同封させていただきます。

岩手銀行 花巻西支店(普) 1000167 (公財) 岩手労働基準協会花巻支部

7. カリキュラム

時間	講習科目
9:00~10:00	振動工具に関する知識 (1H)
10:10~13:50	振動障害及びその予防に関する知識 (2.5H)
14:00~14:30	関係法令 (0.5H)
14:30~15:00	演習 (0.5H)
※昼食 11:50~12:50 休憩 10:00~、11:10~、13:50~ 各10分	

- その他 (1) 電卓・筆記用具・昼食をご持参下さい。
- (2) 受講票と会場図は後日お送りします。内容を確認のうえ、当日、講習会場の受付で提示願います。※ 受講票が届かない場合は、必ず受講日前(窓口営業時間内)にご連絡下さい。
- (3) 遅刻・欠課なく全科目を修了した方には「修了証」を即日交付します。
事業場には「修了者証明書」を発行いたします。
- (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。
- (5) 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。
- (6) 構内での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

※協会使用欄

振動工具取扱い作業従事者教育 受講申込書

講習日 令和 7年 6月 4日(水)

原本照合確認

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(_____)(_____)(_____) 緊急用携帯電話(_____)(_____)(_____)	

(※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○印をお付けください。		(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

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、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入ください。**(鉛筆書き不可)**
 - 2) 訂正の場合は、二重線で訂正してください。(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。