

酸素欠乏危険作業特別教育

事業者は、労働安全衛生法第59条3項及び酸素欠乏等防止規則第12条第2号より、**酸素欠乏危険作業に係る業務**に労働者を就かせるときは、特別教育を行わなければならないことが義務付けられております。

当協会では、事業主に代わって酸素欠乏危険作業特別教育を下記により実施いたしますので、多数受講されますようご案内申し上げます。

《特別教育を必要とする酸素欠乏危険場所(労働安全衛生法施行令別表第6 抜粋)》

- (1) ケーブル、ガス管その他地下に敷設される物を収容するための暗渠、マンホール又はピット等の内部
- (2) 穀物若しくは飼料の貯蔵、熟成等又はきのこ類の栽培に使用されるサイロ、むろ、倉庫、ピットの内部
- (3) し尿、腐泥、汚水取扱いのタンク、浄化槽、暗渠、マンホール等の内部
- (4) ドライアイス使用の冷蔵庫、冷凍庫、保冷車等又は冷凍コンテナの内部
- (5) 密閉されていた鋼製のボイラ、タンク、反応塔、船倉等の内部

1. 日 時 **令和8年5月27日(水) 8:45～15:40 (受付 8:30 オリエンテーション 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。**
(複数名でお申込みの場合はできるだけ乗り合わせでお願いいたします。)
3. 受講料 **【会 員】 9,130円** (消費税10%込) (受講料 7,700円 テキスト代 1,430円)
【非会員】 12,430円 (消費税10%込) (受講料 11,000円 テキスト代 1,430円)
4. 定 員 **20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 **5月13日(水)** 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込みが取り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 **5月20日(水)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。**
7. 申込の方法 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。
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。

(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。

8. カリキュラム

| 時 間 | 講 習 科 目 |
|-------------|---|
| 8:45～9:00 | オリエンテーション |
| 9:00～10:00 | 酸素欠乏等の発生の原因 (1H) |
| 10:05～11:05 | 酸素欠乏症等の症状 (1H) |
| 11:10～12:10 | 事故の場合の退避及び救急蘇生の方法 (1H) |
| 13:00～14:00 | 空気呼吸器等の使用法 (1H) |
| 14:05～15:40 | その他酸素欠乏症等の防止に関し必要な事項 (1.5H) (休憩 10:00～10:05、11:05～11:10、昼食 12:10～13:00、 休憩 14:00～14:05、15:05～15:10) |

9. そ の 他

- (1) **受講票は締切日後に郵送いたします。** 5日前まで届かない時は当支部へご連絡ください。
- (2) 所定の時間を受講した方に「**修了証**」を、事業主には「**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。

酸素欠乏危険作業特別教育 受講申込書

※協会使用欄

原本照合確認

講習日 令和8年5月27日(水)

| | | | | | |
|------|-----------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| ふりがな | | | 生 年 月 日 | 昭 和 平 成 | 年 月 日 |
| 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(____)(____)(____) | | |

(※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 |
| ※該当箇所にお印を 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、誤りのないようはっきり、丁寧に記入ください。**(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、本講習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。