令和８年度版　(公財)岩手労働基準協会一関支部

低圧電気取扱い業務に係る特別教育
（開閉器の操作の業務）

事業者は、労働安全衛生法（安衛法第５９条、安衛則第３６条第４号）により、「低圧電気取扱の業務」に労働者を従事させる場合は、安全衛生特別教育規程第６条に基づく学科及び実技の特別教育を行わなければならない事となっております。この講習は、100Ｖ、200Ｖの配線等での感電の危険のある作業に必要な資格であり、電気事業法による電気主任技術者や電気工事士の資格とは別にこの教育が必要です。

当協会では、事業主に代わりまして下記により「低圧電気取扱業務」に係る特別教育を実施致しますので、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低圧及び低圧電気取扱業務とは≫

低圧（直流にあっては750Ｖ以下、交流にあっては600Ｖ以下である電圧をいう）の充電電路の敷設もしくは修理の業務又は配電盤室、変電室等区画された場所に設置する低圧の電路のうち、充電部分が露出している開閉器の操作の業務。

※「開閉器の操作」の他に低圧電気工事等をするには、別に電気工事士等の資格が必要になります。 更に実技６時間の追加が必要です。

１．日　　時　**令和８年１１月１９日（木）8:30～17:35　（受付8:10～8:20）**

※ 集合時間は厳守して下さい。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下さい。

２．会　　場　アイ・ドーム（一関市東台５０－４６）

３．受 講 料　**【会　員】　１０，６７０円**（消費税１０％込）（受講料　9,900 円　テキスト代 770 円）

【非会員】　１３，９７０円（消費税１０％込）（受講料 13,200 円　テキスト代 770 円）

※ 個人で受講の方は、非会員扱いとなります。

４．申込締切日　**１１月９日（月）**ただし先着**４０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（感染症拡大等含む）により講習を中止又は延期する場合があります。

５．キャンセルの取扱　**締切日以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**

６．申 込 方 法　空き状況を確認の上、裏面**「受講申込書」**により**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。

※ ＦＡＸ・メール可（自署は必ず手書きで記入願います）。

※ 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（お振込手数料はご負担願います）。

お振込みの方には、受講票送付時領収書を同封させて頂きます。

一関信用金庫駅前支店(普)0025433　／　岩手銀行一関支店(普)1424667　(公財)岩手労働基準協会一関支部

〒021-0873　一関市台町 8-23　TEL 0191-23-7729　FAX 0191-23-7720　E-mail ichinoseki@iwateroukikyo.com

７．カリキュラム

時間	講 習 科 目
8:20～ 8:30	ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ
8:30～ 9:30	関係法令（1H）
9:30～10:30	低圧電気に関する基礎知識（1H）
10:35～13:20	低圧の電気設備に関する基礎知識（2H）
13:20～14:20	低圧用の安全作業用具に関する基礎知識（1H）
14:25～16:30	低圧の活線作業及び活線近接作業の方法（2H）
16:35～17:35	（実技）開閉器の操作（1H）

※ 休憩 10:30～10:35、昼食休憩 12:05～12:50、休憩 14:20～14:25、15:25～15:30、16:30～16:35

８．そ　の　他
(1) 筆記用具を必ずご持参下さい。
(2) **受講票を郵送いたしますので、**当日講習会場の受付でご掲示願います。　**(11/10(火)発送)**
(3) 昼食をご持参下さい。（斡旋はできかねます）
(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) 所定労働時間を受講した方に**「修了証」**を、事業場には**「修了者証明書」**を交付致します。

No.

※協会使用欄

原本照合確認

低圧電気取扱い業務特別教育(開閉器の操作の業務)
受 講 申 込 書

講習日　　令和８年１１月１９日（木）

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　（　　）（　　）（　　） 〒　　－　　**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		担当者名 内線（　　）

※該当箇所に○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 (振込の際の領収書も同じ送付先になります)	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〉

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、丁寧にご記入下さい。**（鉛筆書き不可）**
2) 訂正の場合は二重線で訂正して下さい。（訂正印不要）**修正テープ不可。**
3) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
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。）いずれも受講当日原本を掲示してください。

※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。