

ご案内

事業者様

三島労働基準協会

令和7年度

「フィットテスト実施者実務研修会」の開催について

金属アーク溶接等作業で発生する「溶接フューム」のばく露による健康障害防止のため、呼吸用保護具が適切に装着されていることを年に1回、定期的を確認することが、特定化学物質予防規則により義務付けられています。

また、フィットテストの実施に当たり、フィットファクタの精度等を確保するため、十分な知識及び経験を有する者が実施することが求められ、当該人材の養成を促進する必要から、「フィットテスト実施者に対する教育実施要領」（令和3年4月6日付け基安化発0406第3号）が定められております。

この度、当協会では、フィットテスト実施者を対象に下記のとおり研修会を開催しますので、この機会に貴事業場の担当者を積極的に受講させていただきますようご案内致します。

記

1. 日時及び会場

開催日	時間	会場
10月24日（金）	9：10～15：20	「三島商工会議所」 三島市一番町2番29号 ※会場に駐車場がありますが有料です。 上限料金、利用者割引等ありません。 なるべく公共交通機関をご利用下さい。 (JR三島駅南口から徒歩3分)

※開始時刻の10分前までに集合して下さい。

※9：05 オリエンテーション

2. 講習の内容

学科・フィットテストに関する知識	0.5 時間
・フィットテストの方法に関する知識	1 時間
実技・フィットテストの準備方法	1 時間
・フィットテストの実施方法	2.5 時間

3. 受講料（テキスト代・消費税を含む。） 協会会員 13,000円（うち消費税1,181円）
非会員 14,000円（うち消費税1,272円）

4. 申込方法

- 受講申込書に必要事項をご記入の上、受講料を添えて、当協会へお申し込み下さい。
受講券をお渡し致します。
- テキストは当日会場でお渡し致します。
- 申込み後の取消しは、開催日の7日前までに受講券を返却された場合に限り受講料をお返し致します。
また、受講者の変更も開催日の7日前までに連絡して下さい。
※講習会は日本語のテキストに沿った講義を行いますので、これらに対応できる方を対象として受け付けています。

5. 修了証の交付 講習修了者に対しては、当日修了証を交付致します。

6. 携行品 防塵マスク（反面形面体）、受講券、筆記用具、昼食

7. お申し込み、お問い合わせ

三島労働基準協会

三島市文教町1-11-2

TEL 055-986-4394

FAX 055-939-5145

【講習会当日の連絡先】

080-1567-4965(協会携帯電話)

受講希望日	令和 年 月 日
-------	----------

フィットテスト実施者実務研修会申込書

ふりがな 受講者氏名	生年月日	会員・非会員の別	現住所
()	昭和・平成	会	
()	・	・	
()	昭和・平成	会	
()	・	・	
()	昭和・平成	会	
()	・	・	

- この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名は正確に記載して下さい。
- 会員には三島協会員のほか、県内他協会員を含みます。

令和 年 月 日

〒 所在地 _____

事業場名 _____

部課名 _____

担当者名 _____

TEL () _____

FAX () _____

証明書類貼付欄

- 旧姓の併記を希望される方は、氏名欄の () 内に旧姓を記入し、以下のいずれかの書類の写しを添付して下さい。(裏面も使用して構いません)
- ①旧姓が記載された自動車運転免許証 ②旧姓が記載された健康保険被保険者証
- ③旧氏名欄に旧姓が表記された住民票または住民票記載事項証明書(マイナンバーが記載されていないもの)
- ④旧姓が表記されたマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要) ⑤戸籍謄本または戸籍抄本

《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当協会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。

- 受講料は、講習会開催日の2週間前までに納入して下さい。
- 受講料の振込みを希望される場合は、下記銀行口座へお振込み下さい。
なお、振込手数料はご負担をお願い致します。
(振込先) 静岡銀行 三島駅北支店(普) 口座番号 0233363 口座名 三島労働基準協会
- 受講料支払い予定日を記入して下さい。

月 日支払予定

- 下欄のいずれかに○印を付けて下さい。

◇受講券受け渡し →

来所 ・ 郵送

◇請求書発行希望 →

有 ・ 無
