

マスクフィットテスト 実施者養成研修【基本コース】

苫小牧市内で開催のこの機会
にぜひご検討ください。



特定化学物質障害予防規則の改正により、屋内で金属アーク溶接等作業を継続して行う作業場では、年1回、溶接作業者にマスクフィットテストを実施することが義務付けられました（施行日は令和5年4月1日）。

フィットテストは、事業場内人材による実施、外部機関に依頼して実施することとなっております。

フィットテストの実施方法は、「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日付け厚生労働省通達）に示されており、本研修は、この通達に基づくカリキュラムで実施します。

1 日程、開催場所

回	日程	開催地・会場名	定員
8	2023年2月21日(火)	北海道苫小牧市本町1丁目6-1 苫小牧市文化交流センター（アイビー・プラザ）3F 学習室3	18

2. カリキュラム 開講時間 10時00分～16時40分

（都合により会場、カリキュラム等変更される場合があります。）

9:30	10:00	10:10	11:40	12:40	(10分)	16:30	16:40		
受付	オリエンテーション	開講	学科教育（動画教材使用） ①フィットテストに関する知識 ②フィットテストの方法に関する知識	昼食休憩	実技教育① フィットテストの準備方法	休憩	実技教育② フィットテストの実施方法	修了証交付	閉講

※ 当センターでは学科教育・実技教育ともに会場での集合形式で実施します。

※ 実技教育は保護具メーカー所属の保護具アドバイザーが担当します。

3. 対象者 ●事業場内のフィットテスト実施予定者

（衛生管理者、特定化学物質作業主任者、保護具着用管理責任者、産業医、保健師など）

●外部機関等のフィットテスト実施予定者

（作業環境測定機関の測定士、健康診断実施機関の検査技師など）

4. 受講料 会員（中災防賛助会員事業場所所属の方）29,700円

一般（その他の事業場所所属の方）33,000円

（テキスト代・消費税10%を含みます）。昼食は各自でご用意ください。

お問合せ先 中央労働災害防止協会（中災防） 北海道安全衛生サービスセンター

〒064-0919 札幌市中央区南19条西9丁目2-25

(TEL) 011-512-2031 (FAX) 011-512-9612

(E-mail) hokkaido@jisha.or.jp



マスクフィットテスト実施者養成研修 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	2023年2月21日(火)		苫小牧 会場
フリガナ			業種番号 ※1
事業場名			事業場規模 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒		◆ 中災防会員について <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員 (下欄に会員番号をご記入ください。)
	TEL		FAX

受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上

受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上

連絡担当者	フリガナ	所属・役職名	
	氏名		
TEL		FAX	

該当箇所記入、 にチェックマーク をご記入ください。

1. 参加費について 開催日の2週間前までに納入をお願いします。振込手数料はお客様のご負担でお願いします。
 入金予定日 月 日 北海道銀行へ送金 ゆうちょ銀行振替口座へ送金

2. 請求書について 希望しない 希望する (あて名)

3. 領収書について 振込み受領証をもって領収書に代えさせていただきます。

注：申込を取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日の当日は参加費の100%をキャンセル料として納入いただきます。なお、既に参加費をお支払いしている場合、キャンセル料のほかに返金に係る手数料をご負担いただきます。

(連絡事項欄)

※1) 業種番号欄には、下記の業種分類番号を記入ください。

番号	業種分類	番号	業種分類	番号	業種分類
A	農林漁業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	O	教育、学習支援
B	鉱業	I	製造業(機械関連)	P	洗濯・理美容・浴場
C	建設業	J	電気・ガス・熱供給・水道業	Q	廃棄物処理
D	製造業(食料品等)	K	運輸・通信業	R	自動車整備、機械等修理
E	製造業(繊維、衣服等)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備、派遣等)
F	製造業(化学・石油・ゴム)	M	金融・保険		
G	製造業(鉄鋼)	N	医療、福祉	T	他のサービス業

〈個人情報について〉

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込いただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の にチェックマーク をご記入ください。同意しない