

令和3年（2021年）度

マスクフィットテスト実施者養成研修

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. 開催日	2021年	⑤ 12月27日 (月)	⑥ 12月 7日 (火)
	2022年	⑦ 1月21日 (金)	⑧ 2月 3日 (木)
		⑨ 3月24日 (木)	⑩ 3月25日 (金)



2. 開催時間 10時20分～16時50分（休憩有 昼食時50分 午後10分）

3. カリキュラム

10:00	10:20	10:30	12:00	12:50	16:40	16:50	
受付	オリエンテーション	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 <質疑応答> 担当：大阪労働衛生総合センター 作業環境測定士	昼食休憩	実技教育① フィットテストの準備方法 担当：保護具アドバイザー	休憩	実技教育② フィットテストの実施方法 担当：保護具アドバイザー 保護具メーカー	終了証交付 閉講

4. 受講料 (税込)	中災防賛助会員事業場	29,700円	※中小割引金額 17,820円
	一般	33,000円	※中小割引金額 19,800円

※このセミナーは、中小規模事業場割引サービスが適用されます。詳細については、大阪労働衛生総合センター業務管理室までお問合せください。

中小割引
について⇒



5. 会場 中央労働災害防止協会 大阪労働衛生総合センター
〒550-0001 大阪市西区土佐堀2-3-8

6. 対象
- 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

【この件についてのお問合せ先】

【研修内容について】
 中央労働災害防止協会
 大阪労働衛生総合センター
 作業環境測定室
 TEL:06-6448-3784

【申込について】
 中央労働災害防止協会
 大阪労働衛生総合センター
 業務管理室
 TEL:06-6448-3464
 FAX:06-6459-4195

FAX 06-6459-4195

【問合せ・申込先】中災防・大阪労働衛生総合センター

業務管理室 TEL 06-6448-3464

【申込方法】①Web申込、申込書・必要書類を

FAX(06-6459-4195)または郵便でお送りください。(先着順で受付)

②1週間以内に、メール、FAXまたは郵便で「正式受付のご連絡」にて

整理番号・振込金融機関名・入金額・入金期限等のお知らせをいたします。

申込書送付後、1週間以内に届かない場合はご連絡ください。

③受講料をお振込みください(受講料は前納制)

振込先については、②の正式受付のご連絡をご覧ください 請求書・

領収証がご入用の場合は、下記申込書の所定欄にその旨ご記入ください。

④研修2週間前までに、受講票・会場案内図・日程表等を

お送りします。

マスクフィットテスト実施者養成研修【基本コース】 受講申込書

受講日程	(受講したい日程にチェックをつけてください)	<input type="checkbox"/> ⑤ 2021年12月27日(月)	<input type="checkbox"/> ⑥ 2021年12月 7日(火)
		<input type="checkbox"/> ⑦ 2022年 1月21日(金)	<input type="checkbox"/> ⑧ 2022年 2月 3日(木)
		<input type="checkbox"/> ⑨ 2022年 3月24日(木)	<input type="checkbox"/> ⑩ 2022年 3月25日(金)
フリガナ		実技の実習グループ編成のため、可能であれば 保有資格等 をご記入ください。 (特定化学物質作業主任者、保護具着用管理責任者、作業環境測定士、衛生管理者、作業職場の管理者等)	
受講者1			
フリガナ		実技の実習グループ編成のため、可能であれば 保有資格等 をご記入ください。 (特定化学物質作業主任者、保護具着用管理責任者、作業環境測定士、衛生管理者、作業職場の管理者等)	
受講者2			
フリガナ		フリガナ	
事業場		所属部署	
所在地	(勤務先・自宅) 〒	-	
	TEL ()	/FAX ()	
受講者の事業規模	<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		
中小規模事業場向け	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する ⇒ 労働保険番号		
割引サービスの利用	※ 利用される場合は、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険申告書(事業主控え)」の写しの添付が必要		

▽以下、受講者と同様の箇所は記入不要

フリガナ		中災防会員	<input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員 ※1 (下欄に会員番号をご記入ください)
連絡担当者			
フリガナ		フリガナ	業種記号※2
事業場		所属部署	
連絡先 受講票 送付先	(勤務先・自宅) 〒		TEL () FAX ()
受講料の支払いは、	年 月 日(送金日)に	請求書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(宛名)
	円を 1. 銀行振込 2. 郵便振込で送金します	領収書	金融機関から発行される振込受領書(明細書)を領収書に代えさせていただきます。なお、別途必要な方はご連絡ください
	○受講料は、原則として研修開始日の2週間前までに振込みください	通信欄	
	○受講取消の場合は、セミナー開始日より6日前～前日までは受講料の30%、当日は受講料金全額を申し受けますのでご了承ください		
	なお、返金の振込手数料はご負担願います		

※1 中災防(賛助)会員とは事業場毎に加入される中災防の会員制度のこと 年会費は5万円(50名未満の事業場は4万円)入会されると安全衛生の最新情報

の無料提供、教育研修・専門技術サービスの利用料金の割引等の特典有 中災防会員(賛助会員)の事業場により参加の方は、必ず事業場の(賛助)会員番号を記入のこと

※2 業種記号欄には下記の業種分類記号を記入

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

個人情報 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、申し込まれたサービスの的確な提供のために利用する
について 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推奨、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
など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にチェックマークをご記入ください 同意しない 2021.09