

# 令和4年度 マスクフィットテスト実施者養成研修 【基本コース】 (東京会場分)

中災防では、フィットテストを実施する方々を養成するため、「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)に基づく研修を実施します。本研修会は、学科教育をWEB配信による「オンデマンド研修」とし、実技教育を「集合研修」として実施します。なお、学科教育のみの受講も可能です。

## 1 実施場所及び実施日

安全衛生総合会館 (東京都港区芝5-35-2) (実技教育の受付開始は 12:30 / 研修終了は17:10頃を予定)

回	実技教育開催日	学科教育動画配信期間	定員
第1回	5月17日(火)	5月10日(火)~16日(月)	50
第2回	6月10日(金)	6月3日(金)~9日(木)	50
第3回	7月14日(木)	7月7日(木)~13日(水)	50
第4回	8月5日(金)	7月29日(金)~8月4日(木)	48
第5回	9月22日(木)	9月15日(木)~21日(水)	50
第6回	11月16日(水)	11月9日(水)~15日(火)	48
第7回	令和5年3月17日(金)	令和5年3月10日(金)~16日(木)	48
第8回	令和5年3月20日(月)	令和5年3月13日(月)~19日(日)	48
第9回	令和5年2月8日(水)	令和5年2月1日(水)~7日(火)	50
第10回	令和4年12月1日(木)	令和4年11月24日(木)~30日(水)	30

オンライン申込が  
便利です!!

## 2 受講対象者

- (1) 事業場内のフィットテスト実施者  
(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)
- (2) 事業者の委託を受けてフィットテストを実施する外部機関等のフィットテスト実施者  
(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)

## 3 研修カリキュラム

### (1) 学科教育 (オンデマンド研修)

科目	時間(分)
フィットテストに関する知識	30
フィットテストの方法に関する知識	60

### (2) 実技教育 (集合研修)

科目	時間(分)
フィットテストの準備方法	60
フィットテストの実施方法	150

※実技教育の受講は、事前の学科教育の受講が必須となります。

## 4 参加要領

- (1) 参加費 (参加費には、テキスト代、消費税が含まれています。)

参加区分	賛助会員	一般
①学科教育+実技教育	29,700円	33,000円
②学科教育のみ	4,950円	5,500円

- (1) ①と②の差額が実技教育の参加費です。

- (2) お申し込み方法

◇オンライン又はFAXでお申し込みください。

◇受講に必要な書類(受講票等)及びオンライン研修に必要な情報は、学科教育動画配信開始日の7日前に電子メールで受講者ご本人あてにお送りいたします。

◇参加費は銀行振込で学科教育動画配信開始日の2週間前までにお手続き下さい。なお、お申し込みをいただいた後に参加取消しをされた場合は、下記の取消料を頂戴することになりますので、できるだけ代理の方のご参加をお願いいたします。

◇キャンセル料(返金の場合は、別途振込手数料(440円)を差し引かせていただきます。)

### 学科教育+実技教育受講の場合

学科教育動画配信開始日の7日前~配信開始日の前日	学科参加費の100%
学科教育動画配信開始日~最終日	学科参加費の100% + 実技参加費の30%
実技教育開催日以降	学科参加費の100% + 実技参加費の100%

### 学科教育のみ受講の場合

学科教育動画配信開始日の7日前以降	学科参加費の100%
-------------------	------------

◇参加費振込先 三井住友銀行(0009) 東京公務部(096) 普通預金 166827 口座名義 中央労働災害防止協会

## 5 お問い合わせ先

中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター

〒108-0014 東京都港区芝5-35-2 安全衛生総合会館8階 TEL 03-3452-6377 / FAX 03-3452-4807

研修会参加申込書 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター行

研修名	マスクフィットテスト実施者養成研修【基本コース】						
	第 回 令和 年 月 日 ( ) (実技教育開催日)						
フリガナ						※業種記号	
事業場名						事業場規模 (✓)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 (✓)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(✓)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。)	
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名			□に✓をご記入ください		
	男・女	参加区分に✓をしてください <input type="checkbox"/> 学科+実技 <input type="checkbox"/> 学科のみ			<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		
	TEL ( )	FAX ( )			E-mail		
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名			□に✓をご記入ください		
	男・女	参加区分に✓をしてください <input type="checkbox"/> 学科+実技 <input type="checkbox"/> 学科のみ			<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		
	TEL ( )	FAX ( )			E-mail		
連絡担当者	氏名(フリガナ)	所属・役職名			E-mail		
		TEL ( )			FAX ( )		

◆該当個所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

・参加費について (振込手数料は、ご負担をお願いします。) 月 日 に銀行振込をします(振込予定日を記入) ・請求書について 希望する(宛名: )  
希望しない

※銀行発行の振込金受領書を持って領収書に代えさせていただきます。なお、別途、領収書が必要な方は、労働衛生調査分析センターまでご連絡ください。

※参加費には、消費税・資料代が含まれています。

注：キャンセル料：申込を取り消す場合：①学科については、動画配信開始日の7日前から参加費の100%をキャンセル料として納付いただきます。  
②実技教育については、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日は参加費の100%をキャンセル料として納付いただきます。

※業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

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	農林漁業	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・小売業・飲食店・ 宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業 (非鉄金属、金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備、機械等修理
D	製造業 (食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療、福祉	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備、 派遣等)
E	製造業 (繊維、衣服等)	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、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、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