

マスクフィットテスト 実施者養成研修



<令和4年度>

- ① 7月12日 (火) ② 7月13日 (水) ③ 10月27日 (木)
④ 10月28日 (金) ⑤ 1月24日 (火) ⑥ 1月25日 (水)

会場

中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター 3階研修室
宮城県仙台市青葉区上杉1-3-34 (地下鉄「勾当台公園」駅徒歩5分・県庁近く)

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、事業場内人材又は、外部機関に依頼して実施することとなっています。

本研修は、「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、基づくカリキュラムで実施いたします。

カリキュラム

※都合によりカリキュラムが変更する場合があります。

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)	昼食休憩	実技教育①	休憩	実技教育②	終了閉証交講付
			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		フィットテストの準備方法		フィットテストの実施方法	

※当センターでは、学科教育・実技教育ともに同じ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等が担当します。

対象者

- 事業場内のフィットテスト実施担当者
(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担当者
(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)

受講料

賛助会員事業場 29,700円 一般事業場 33,000円

(テキスト代、消費税10%を含む)

申込方法

- Web(www.iisha.or.jp/tohoku/)によりお申込みください。裏面の「申込書」にてFAXによるお申込みも可能です。
- 先着順で、満席になり次第申込みを締め切ります。参加者が極めて少ない場合には、中止することがあります。その際には、ご連絡いたします。
- 受講料は、当方より送付する「正式受付連絡書」を確認後、研修開催1週間前までに指定口座にお振込みをお願いします。
- 受講票など受講に必要な書類は、研修会開催日の1週間ほど前に連絡担当者様あてお送りいたします。
- 受講を取消される場合、申込書記載のとおりキャンセル料を申し受けます。できるだけ代理の方のご受講をお願いします。

【お申込み・お問合せ先】

中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター

TEL : 022-261-2821 E-mail : tohoku@iisha.or.jp



◎枠内は必ずご記入ください。

(申込日) 令和 年 月 日

「マスクフィットテスト実施者養成研修」申込書

希望 受講日	月 日		※下記業種分類一覧より選択し、必ずご記入ください。			
			業種記号			
フリガナ 事業場名			事業場規模	<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		
所在地	個人申込の場合は、ご自宅の所在地をご記入ください。 〒 -		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"/> 賛助会員(下記欄に会員番号をご記入下さい) [][][][][][][][][][]			
受講者	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <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		
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <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		
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <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		
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <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		
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <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 氏名	所属・役職				
	TEL	FAX	Email			

該当箇所の口には☑マークをご記入ください。

●受講料: 当方より送付する「正式受付連絡書」を確認後、以下口座にお振込みをお願いします。なお、手数料はご負担願います。

七十七銀行 県庁支店 普通預金口座 0046230
口座名: 中央労働災害防止協会東北安全衛生サービスセンター

●請求書: 希望する ⇒ 請求書宛名が事業場名と異なる場合宛先 ()
※ 請求書希望の(✓)がない場合、発行しません。

●領収書: 金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。領収書が必要な際は、別途お申し出ください。

●取消料: 開催日を含めて7日前から開催日前日まで … 受講料の30%
開催日当日以降 …………… 受講料全額
なお、返金手数料はご負担願います。

※業種分類一覧			
記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	K	運輸・通信業
B	鉱業	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業
C	建設業	M	金融・保険
D	製造業(食料品等)	N	医療・福祉
E	製造業(繊維、衣服等)	O	教育、学習支援
F	製造業(化学・石油・ゴム)	P	洗濯・理美容・浴場
G	製造業(鉄鋼)	Q	廃棄物処理
H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	R	自動車整備、機械等修理
I	製造業(機械関連)	S	その他事業サービス(建物サービス、警備、派遣等)
J	電気・ガス・熱供給・水道業	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、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、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、右の口には(✓)をご記入ください。

同意しない