

# 保護具着用管理責任者教育

改正された労働安全衛生規則等により、以下の場合、保護具着用管理責任者の選任が義務化されました。(令和6年4月1日施行)(労働安全衛生規則第12条の6)

1. リスクアセスメント対象物を製造し、又は取扱う事業場であって、リスクアセスメントの結果に基づく措置として、労働者に保護具を使用させる場合
2. 特化則や有機則等の特別則における、第三管理区分作業場について、作業環境の改善が困難と判断された場合

なお、事業場において保護具着用管理責任者を保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者から選任できない場合は、**保護具着用管理責任者教育を受講した者から選任することとさせていただきます。**本教育は保護具着用管理責任者に対する教育実施要領に基づき、保護具着用管理責任者に必要な学科教育及び実技教育を行うものです。

## 1 開催日時・会場・定員

開催月日時	会場	定員
令和5年11月15日(水) 9時00分より(受付8:40より)	松江市学園一丁目5番35号 (一社)島根労働基準協会	60名

**※新型コロナウイルス感染防止のため、マスクの着用をお願いします。**  
**※車でご来場の場合、詰込み駐車になり、途中退場が出来ない場合があります。**

## 2 対象者

当該事業場において、保護具着用の管理・指導を担当する方

## 3 科目・時間割

科目	時間(H)	時間割
オリエンテーション		9:00～ 9:10
保護具着用管理	0.5	9:10～ 9:40
《休憩》		9:40～ 9:50
保護具に関する知識 (休憩10分含む)	3.0	9:50～ 12:00
《昼食・休憩》		12:00～ 12:50
保護具に関する知識 (続)		12:50～ 13:50
《休憩》		13:50～ 14:00
労働災害の防止に関する知識	1.0	14:00～ 15:00
関係法令	0.5	15:00～ 15:30
《休憩》		15:30～ 15:40
保護具の使用方法等 (実技)	1.0	15:40～ 16:40

#### 4 受講料・テキスト代 (税込)

※インボイス発行希望の場合、申込書の発行希望欄にてお知らせ下さい。

受講者の別	受講料	テキスト代	計
会員事業場の受講者	9,900円	2,750円	12,650円
その他の受講者	12,100円	2,750円	14,850円

振込の場合(振込手数料は、振込人の負担)は、下記の口座に受講料(テキスト代を含む)をお振込み後、必ず受講申込書裏面に振込金受取書の写しを添付のうえ下記郵送先へ郵送してください。なお、複数の講習の申込みについては、まとめて振込むことができます。(振込金受取書の写しに講習の種類、受講人数、金額を明記したものを受講申込書の裏面に添付し、その受講申込書を一括して送付してください。)

##### 【振込先】

山陰合同銀行 松江駅前支店 普通預金 2144428  
(口座名) シャ)シマネアウトウキョウキョウカイ  
一般社団法人 島根労働基準協会

#### 5 申込方法・注意事項

別紙申込書により申し込みの手続きをしてください。

別欄「受講申込手続き等」を必ずご覧ください。

(<https://www.shima-roukikyoo.or.jp/school/kousyu/>)

仮申込として、事前に受講申込書をFAXしていただくこともできます。

但し、仮申込から14日以内に申込書の原本の提出がない場合、自動的にキャンセルさせていただきます。

\*開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できません。

#### 6 携行品

筆記用具(筆記具、消しゴム等)、

実技の際に使用しますので、業務で使用しているマスク(種類は問いません。)をご持参下さい。

#### 7 修了証の交付

受講修了者には所定の「修了証」を交付します。

#### 8 本人確認について

受講当日に本人確認のため「自動車運転免許証、公の機関が証明した資格証明書(健康保険証等)」を必ずご持参ください。(\*個人番号(マイナンバー)の記載のないもの)

#### 9 お問い合わせ先・郵送先

〒690-0825 松江市学園一丁目5番35号

一般社団法人島根労働基準協会

(TEL 0852-23-1730

FAX 0852-23-1788)

# 保護具着用管理責任者教育受講申込書

開催月日  
令和5年11月15日

※受講 番号	ふりがな	旧姓等 併記の希望 ※注3	住 所	生年月日	※ 修了証 番号
	氏 名				
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 ( - )	S 年 月 日 H	
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 ( - )	S 年 月 日 H	
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 ( - )	S 年 月 日 H	
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 ( - )	S 年 月 日 H	

上記のとおり申し込みます。	島根労働基準協会加入の有無		有	無
	受講料等納入方法	振 込 ・ 現 金		
	支払月日・金額	年 月 日 円		
	インボイス発行希望	希望する (希望の場合のみ○)		

※裏面に振込金受取書の写しを添付のこと。

所属の事業場で使用されている保護具の種類をお知らせください。( ( ) に○、複数回答可)

防じんマスク ( )	防毒マスク ( )	送気マスク ( )	その他マスク ( )
保護メガネ ( )	保護手袋 ( )	防護服、保護衣 ( )	その他保護具 ( )

実技で使用しますので、**業務で使用しているマスク (種類は問いません。)**を持参ください。

(持参が無い場合は見学となります。)

令和 年 月 日

(一社) 島根労働基準協会長 殿

〒 ( - )

事業場所在地

事業場名称

代表者職氏名

印

TEL

FAX

※個人でお申込の場合も電話番号は必ずご記入ください。

注1 ※印の欄へは受講者が記入しないでください

注2 申し込み後、所定の受講票を郵送しますので、これを会場に必ずご持参ください。

注3 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、□にレ点、( )に旧姓等を記入の上、提出していただき、旧姓等が確認できる書類(戸籍謄本、住民票、運転免許証等)を添付してください。

注4 ご記入いただいた個人情報、講習目的以外に利用することはありません。