

令和7年度 第1回 騒音障害防止管理者労働衛生教育のご案内

「騒音障害防止のためのガイドライン」(平成4年10月1日付基発第546号)が策定されましたが、騒音障害防止の対象の作業場において一層の浸透を図り騒音障害を防止するため、令和5年4月にガイドラインが改訂され、事業場はライン管理者、職長等から「騒音障害防止対策の管理者を選任」する労働衛生教育の受講が求められています。この機会に受講していただきますようご案内いたします。

1. 日時 令和7年6月4日(水) 8:50~12:10 (受付は8:40~)
2. 場所 北はりま職業訓練センター (西協市平野町189-1)
(お問い合わせは 西協労働基準協会へ TEL 0795-23-3067)
3. 受講料 会員: 8,470円 (内訳: 講習料 6,820円、テキスト代 1,650円 …ともに消費税 10%込み)
非会員は 2,200円 加算されます。
※お申し込み(FAX含む)後の取消・返金はできません。ご了承ください。
4. 受講資格 騒音作業場の作業員・管理者の方
5. 定員 40名
6. 受付期間 4月15日 ~ 5月26日
7. その他 受講者には「修了証」を交付します。

申込方法 下記申込書と受講料を西協労働基準協会へ持参、もしくはFAXしてください。
(西協市西脇 771-121 TEL 0795-23-3067 FAX 0795-23-3732)
※ FAXでのお申し込みの場合も受付期間中に受講料をお支払いください。
※ 申込書・受講票は、ご本人が正確に記入してください。

- ・受講人数が10名未満の場合、中止させていただくことがありますのでご了承のほどお願いいたします。
- ・ご提出いただいた個人情報は当協会が安全に管理し、本教育の実施目的以外には使用いたしません。
(お願い) 会場の都合により「安全靴」でのご来場はご遠慮ください。

第1回 騒音障害防止管理者教育 受講申込書

会 員

非会員

受講No. _____

氏 名	男・女		
【外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードの氏名】			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	TEL _____		

令和 年 月 日

事業場名 _____

事業場所在地 _____

TEL _____

申込責任者 _____ FAX _____

騒音障害防止管理者教育 受講票

会 員

非会員

受講No. _____

氏 名	男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月 日

事業場名 _____

出席証明	6/4
------	-----