

令和8年度 第1回 (半面形マスク用)
定性的マスクフィットテスト実施担当者教育のご案内

特定化学物質障害予防規則が改正され、令和5年4月1日以降、「金属アーク溶接等作業を屋内作業場で行う労働者に対して、年1回の呼吸用保護具(マスク)フィットテストの実施」と令和6年4月1日より「作業環境測定の結果が第三管理区分で、作業者の呼吸用保護具(マスク)を使用させる場合も同様にマスクフィットテストの実施が義務付けられました。このため当協会では、事業場においてマスクフィットテストを実施する担当者に対する教育を「フィットテスト実施者に対する教育実施要領」(厚生労働省通達)に基づいて開催いたしますので、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。半面形マスクを使用する事業場の受講をお勧めします。

1. 日時 令和8年8月7日(金) 8:50~15:40 (受付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 TEL0795-23-3067)
3. 受講料 会員:19,800円(内訳:講習料18,920円、テキスト代880円・・・ともに消費税10%込み)
非会員:23,100円(消費税10%込み)
※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. 受講対象 事業場内のマスクフィットテスト実施者(保護具着用管理責任者、安全・衛生推進者、作業主任者、衛生管理者等)
5. 定員 30名
6. 受付期間 6月15日 ~ 7月29日
7. その他 テキスト・実技で使用する半面形マスクは当日お渡しします。
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。
(西協市西協771-121 TEL0795-23-3067 FAX0795-23-3732)
※ 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(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。

定性的マスクフィットテスト実施担当者教育 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.....

定性的
マスクフィットテスト実施担当者教育
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	8/7
------	-----