## 大津支部からのお知らせ

平成29年11月

事業者の皆様へ

公益社団法人滋賀労働基準協会大津支部長

「低圧電気取扱業務にかかる特別教育」のご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会大津支部の事業運営につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法第59条第3項及び労働安全衛生規則第36条4号では、「事業者は低圧の充電電路の敷設若しくは修理の業務又は配電盤室等の場所の充電部分が露出している開閉器の操作の業務に労働者を就かせる時は、当該労働者に特別教育を実施しなければならない(「低圧電気取扱業務特別教育」)」と定められています。特に低圧電気取扱による感電死亡災害は、全体の約5割近くを占めている現状にあります。

つきましては、今回当支部におきまして事業者に代わり<u>標記特別教育を下記により実施しますので、新しくこの業務に就かれる方又は教育未実施の方は、ぜひこの機会に受講</u>していただきますようご案内いたします。

なお、本教育の開催について<u>構内協力事業場に対しても、周知と受講勧奨を</u>併せてお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成30年2月8日(木) 8時45分から17時45分まで
- 2 会 場 滋賀労働基準協会 研修室

大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786) (会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)

3 対象者 低圧電気(直流750V以下、交流600V以下)を取り扱う業務(充電 電路が露出している開閉器操作の業務)に新たに就かせようとする者及び 教育未実施の者を対象とします。

> なお、本教育では開閉器の操作の業務のみを行う者として1時間の実技 教育を行いますが、開閉器操作の業務以外の充電電路の敷設若しくは修理 の業務に従事する場合には、今回の教育とは別に低圧の活線作業及び活線 近接作業の方法について6時間以上の実技教育が必要です。

- 4 定 員 80名(なお、申込締切日前でも定員になり次第締め切ります。)
- 5 申込み方法 <u>次ページの申込書により2月2日(金)まで</u>に 〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 公益社団法人 滋賀労働基準協会 大津支部へお申し込みください。

(TEL 077-522-1786, FAX 077-522-1453)

6 受講料 1名につき<u>8,700円</u> (テキスト648円及び弁当代を含む) ただし、**会員外は、9,780円**  この講習会の詳細(内容・カリキュラム等)につきましては、直接、<u>(公社)滋賀労働基準協会 大津支部(It:077-522-1786)</u> へお問合せください。申込、取消、変更などにつきましては、本部とは異なりますのでご注意願います。

- 7 次のいずれかにより2月5日(月)までに納付してください。
  - (1) 現金又は現金書留(受講申込書を持参又は同封してください。)
  - (2)銀行振込 ·滋賀銀行膳所駅前支店 (普) 039054

(又は) ・関西アーバン銀行びわこ営業部(普) 316638 (社)滋賀労働基準協会大津支部 あて

(注)なお、振込手数料は申込者のご負担でお願いします。又、請求書は原則 発行いたしませんのでご了承ください。

- 8 その他
  - (1) 受講票の送付は、平成30年1月以降になります。
  - (2) 所定の科目修了者には、「修了証」を交付します。
  - (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。 (JR膳所駅より徒歩15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩5分) \*お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
  - (4) 昼休憩時間が短いので昼食弁当を用意しております。

申込FAX番号:077-522-1453

## 「低圧電気取扱業務特別教育」受講申込書

公益社団法人滋賀労働基準協会の〔会員・会員外〕(←どちらかに○印)

(ふりがな) 氏 名	生	年	月	日		現	住	所
	昭和 ・ 平成				₹			
	年	Ξ	月	日				
	昭和・ 平成				₹			
	年	Ξ	月	日				
●本教育を知られた方法は⇒レを□□			津支	部からの	お知らせ	口当	協会	のホームページ
- A 11,								

- ●今後希望する研修・教育があれば記載を⇒
  - (注意) ①「修了証」作成のためお名前は楷書で正確にご記入願います。
    - ②受講者の変更は前日までにご連絡ください。
    - ③欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還いたしません。
    - ④お知らせいただいた個人情報は、本教育の目的以外に使用することはありません。

上記の者の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

事業場名

所在地 〒

申込担当者

電話番号:

FAX 番号:

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長 殿