

大津支部からのお知らせ

令和7年8月

事業者の皆様へ

(公社)滋賀労働基準協会 大津支部長

粉じん作業特別教育(特定粉じん作業の業務)開催のご案内について

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

さて、粉じん作業は、製造業や建設業をはじめとする多くの業種で行われています。労働災害としては毎年じん肺が発生しており“粉じんばく露防止対策”が重要とされています。そのために厚生労働省は、令和5年度から令和9年度までの5年間計画として「第10次粉じん障害防止総合対策」を策定し、その防止対策の徹底を事業者をお願いしています。

つきましては、このような状況を含めて、労働安全衛生法及び労働安全衛生規則第36条第29号(特定粉じん作業の業務)では、事業者には「特別教育」を行うよう規定されています。

今回当支部におきまして特別教育を実施しますので受講して頂きます様ご案内致します。

記

- 1 日 時： 令和7年10月17日(金) 10時から15時25分まで
- 2 会 場： 滋賀労働基準協会 研修室(会場地図は後日受講票とともに送付します)
大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786)
- 3 対 象 者： 労働安全衛生規則第36条第29号の「特定粉じん作業(粉じん則第2条第1項第3号⇒同則別表第2の箇所での作業)」のうち、粉じん則第22条の「常時その特定粉じん作業の業務に就かせる労働者」となります。
※「特定粉じん作業」とは、一定の粉じん発散源対策が必要とされるもので、例えば、製造業での研磨、粉砕、混合、袋詰め、鋳物作業などが該当します。設備による注水又は注油をしながら行う作業は除きますが、詳細は粉じん則別表第2に示されています。
- 4 教育科目： ①粉じん発散防止・作業場換気方法(1H) ②作業場の管理(1H)
③呼吸用保護具の使用(0.5H) ④粉じんによる疾病・健康管理(1H)
⑤関係法令(1H) (合計 4.5 時間)
- 5 定 員： 80名
- 6 受付開始日： 8月19日(火)から受付開始します。
- 7 申込み方法： 裏面申込書により 10月3日(金)まで (ただし、先着順)
〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階
(公社) 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)※FAX が出来ない場合はご連絡ください。
- 8 受講料： 1名につき 会員 6,380円(テキスト代を含む。税込)
但し、会員外 8,580円(テキスト代を含む。税込)
- 9 納付方法： 次のいずれかにより開講日の10日前までに納付してください。
(1)現金又は現金書留(事前提出済みの受講申込書写しを持参又は同封してください。)
(2)銀行振込
①「請求書」を送付しますので、開講日の10日前までにお支払ください。
②「振込手数料」は申込者のご負担をお願いします。
③銀行振込時は「振込明細書」をもって領収書に代えさせていただきます。

〔裏面へ〕

10 その他

- (1)「受講票」は、受付次第順次、「請求書」とともに送付します。
(尚、天候等で中止・変更する場合がありますので、ご注意ください。)
- (2)所定の科目修了者には、「修了証」を交付します。申込時に氏名等に誤りがあったため修了証の訂正が必要な場合は、送料をご負担願います。
- (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膳所駅より徒歩約15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩約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)昼食の弁当は、各自持参でお願いします。
- (5)指定場所以外には喫煙所はありません。「禁煙」にご協力ください。
- ……………下記に記載して、このページをFAXしてください。(切り取り不要)……………

申込FAX番号：077-522-1453

<2025.10.17(金)用>

「粉じん作業特別教育」 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 月 日	〒
()	昭和・平成 年 月 日	〒
()	昭和・平成 年 月 日	〒

- (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開講日前の1週間以内の取消・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。

令和 年 月 日

事業場名 _____

所在地 〒 _____

電話番号: _____ FAX 番号: _____

申込担当者 職氏名 _____

(公社)滋賀労働基準協会 大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定 □にレを!	月 日 □滋銀 □関銀
---------	---	---	--------	-----------------	----------------