

大津支部からのお知らせ【重要】

平成 30 年 8 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

「酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育」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、労働安全衛生規則第 36 条第 26 号及び酸素欠乏症等防止規則第 12 条では、「事業者は酸素欠乏危険場所及び硫化水素危険作業に係る業務に労働者を就かせるときは、当該労働者に特別教育を実施しなければならない」と定められています。

特に、「建設作業(主に土木工事や設備工事)」、「硫化水素が発生おそれのある場所での清掃作業」及び「事業場内で炭酸ガス等を使用する施設や汚泥の溜まる槽・ピット等での作業のある事業場」などで酸欠、炭酸ガス等や硫化水素による中毒により死亡災害などが発生しています。

このような場所がありその内部で作業する場合には、「第二種酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習修了者」を選任し労働者の指揮等をするようになりますが、その作業に従事する労働者の方々につきましては、必ず上記の「特別教育修了者でない」と業務に就かせてはならないとされています。多くの場合、「全ての作業を作業主任者が一人で行うこと」は稀であり、主任者の指揮のもとで実際の作業に従事する労働者がおられることから、この方々には特別教育修了者であることが必要となります。

滋賀県では当支部のみが年 1 回だけこのような作業に関し事業者に代わり標記特別教育を「酸素欠乏危険作業特別教育規程」に基づき実施しますので、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構内協力事業場に対しても、周知と受講勧奨を併せてお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成30年10月11日(木) 9時00分から16時00分まで
2. 会 場 滋賀労働基準協会 研修室
大津市打出浜 1 3 番 1 5 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 新たに「酸素欠乏危険作業又は酸素欠乏・硫化水素危険作業」に就こうとする労働者、又はすでに就いている労働者で特別教育未実施者
4. 定 員 60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. 教育内容 (1) 酸素欠乏等の発生原因 1 時間
(2) 酸素欠乏症等の症状 1 時間
(3) 空気呼吸器等の使用方法 1 時間
(4) 事故の場合の退避及び救急処生の方法 1 時間
(5) その他酸素欠乏症等の防止に関して必要な事項 1 時間 30 分
6. 申込み方法 次頁の「受講申込書」により 9月25日(火)までに
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。
〒520-0806 大津市打出浜 1 3 番 1 5 号 笹川ビル 4 階
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453)

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、(公社)滋賀労働基準協会 大津支部(Tel:077-522-1786)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ください。

7. 受講料 1名 7,770円 (テキスト代 1,296円を含む) ※但し、会員外は 8,850円
* 次のいずれかにより 9月28日(金)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をお願いします。
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10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、または京阪電車 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各自負担でご利用ください。
(4) 当日、昼食弁当(500円)の注文をお受けしますのでご利用ください。 以上

申込FAX番号:077-522-1453

「酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育」 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○印を ※申込期限:9月25日

(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	〒
本教育を知られた方法は⇒ ☒ を ☐ 大津支部からの案内文書 ☐ 当協会のホームページ		

(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と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

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定	月 日
---------	---	---	--------	--------	-----