

# 【酸素欠乏等危険作業特別教育】

## ＜ 実施要領 ＞

(一社)秋田県労働基準協会

### 1. 日時及び会場

〔日時〕 令和6年12月13日(金)

9時00分～15時50分

〔会場〕 協働大町ビル

(8時50分から開講オリエンテーションを行います。)

秋田市大町3丁目2-44

※ 協働大町ビルの地図は当協会HPの「地図・住所」の「本部・秋田支部」の地図を参照ください。

### 2. 講習科目

#### 【学科】

- (1) 酸素欠乏等の発生の原因(1H)
- (2) 酸素欠乏症等の症状(1H)
- (3) 空気呼吸器等の使用の方法(1H)
- (4) 事故の場合の退避及び救急そ生の方法(1H)
- (5) その他酸素欠乏症等の防止に関し必要な事項(1.5H)

### 3. 定員

50名(定員になり次第締切ります)

### 4. 受講料・テキスト代(消費税込み)

	会員(*)	非会員
受講料(税込み)	9,014円	14,514円
テキスト代(税込み)	1,430円	1,430円
合計(税込み)	10,444円	15,944円

(\*)当協会の会員です。

※テキスト代は変更になる場合があります。

### 5. 受講申込方法

- (1) 「受講申込書」に所要事項を記載し、申し込み前6ヶ月以内に撮影した証明写真1枚(背景がないもの)を貼付のうえ、郵送、メールまたは持参により申し込みください。
- (2) 受講者には講習日の約1ヶ月前より受講票及び関係資料を送付します。  
(※受講料の請求書が必要な方には、請求書を同封します。申込書に希望の有無欄あり。)
- (3) 受講申込締切日及び受講料納入期限は **令和6年12月6日(金)** とします。
- (4) 受講申込締切日以降のキャンセルの場合は、原則として受講料の返還はいたしません。
- (5) 不明な点等につきましては、下記の「申込先」へ問い合せください

●【申込先】 〒010-0921 秋田市大町3丁目2-44  
一般社団法人 秋田県労働基準協会  
TEL 018-862-3362 ・ FAX 018-862-3729

●【振込先】 秋田銀行 大町支店(普)967575  
一般社団法人 秋田県労働基準協会  
専務理事 町田 良則(マチダ ヨシノリ)

※振込は関係資料の送付後に行って頂きますようお願いいたします。

### 6. その他

- (1) 全科目を受講した方には「修了証」を交付致します。
- (2) 事業場には「講習実施証明書」を交付致します。

# 「酸素欠乏等危険作業特別教育」 カリキュラム

【令和6年12月13日(金) 講習】

一般社団法人 秋田県労働基準協会

日 時	講 習 科 目	講 師
12月13日(金) 8:50 ~ 9:00	<p>※8時50分まで受付を済ませ着席して下さい</p> <p>開講・オリエンテーション</p>	担当:講習事務局
9:00 ~ 10:00 【1時間00分】	(1) 酸素欠乏等の発生の原因	秋田環境測定センター(株) 作業環境測定士 渡邊慎一
10:00 ~ 11:10 【1時間00分】 (休憩10分)	(2) 空気呼吸器等の使用の方法	秋田環境測定センター(株) 作業環境測定士 渡邊慎一
11:10 ~ 13:00 【1時間00分】 (昼休50分)	(3) 酸素欠乏症等の症状	医学博士 岩田豊人
13:00 ~ 14:10 【1時間00分】 (休憩10分)	(4) 事故の場合の退避及び救急処生の方法	医学博士 岩田豊人
14:10 ~ 15:50 【1時間30分】 (休憩10分)	(5) その他酸素欠乏症等の防止に関し必要な事項	秋田県労働基準協会 専務理事 町田良則

受講票送付	データ入力チェック	データ入力	受講資格確認②	受講資格確認①

令和6年度  
【令和6年12月13日(金)講習分】

証明写真  
貼付欄  
無背景  
縦3.0cm×横2.4cm  
スナップ写真不可  
※HPからの申請は  
写真データを添付

「酸素欠乏等危険作業特別教育」受講申込書

受付番号 (記入しないでください)	(フリガナ) 受講者氏名 略字は使用しないでください。	生年月日 昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 元号は該当にレ点(クリック)
受講者住所	〒 番号に「-」を入れて下さい。都道府県名から記入してください。 (住所1) (住所2) 建物/アパート/号室	
事業場名	(会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) ※個人で受講の場合は記載不要	(一社)秋田県労働基準協会の 会員 非会員 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 該当にレ点(クリック)
所在地	(会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) 所在地(送付先) 〒 ※個人で受講の場合は記載不要	

一般社団法人 秋田県労働基準協会 殿

※講習の受講申込締切日は、令和6年12月6日(金)です。

上記について、受講を申し込みします。

申込日: 令和  年  月  日

※メール・郵便が到着した日・時間で申込日を特定いたしますので、記入年月日と異なる扱いとなる場合があります。

受講料 請求書	請求書発行の有無(ボックスにレ点(クリック))		受講料支払方法・支払期限(ボックスにレ点(クリック))		
	請求書不要 <input type="checkbox"/>	請求書希望 <input type="checkbox"/>	指定口座振込 <input type="checkbox"/>	現金支払 <input type="checkbox"/>	支払期限 令和6年12月6日(金)
領収書	領収書不要 <input type="checkbox"/>	領収書希望 <input type="checkbox"/>	(領収書の宛先) 会社名(複数名の受講はまとめた額) <input type="checkbox"/>	受講者名 <input type="checkbox"/>	(ご注意) 会社名・受講者名のいずれかの発行になります。
本講習申込 事業場 担当者名	※職名無の場合は「係員」と記載 (職名等) (氏名)		※電話番号は、個人での申し込みであつてもご記入願います。	TEL	FAX
連絡事項等	(その他連絡事項等記入下さい)				

【修了証の統合について】

当協会が実施した他の講習を修了したことがある者  
※修了証の統合をする方は、下記に記入してください。

統合します 統合しません 非該当(受講歴なし)

(ボックスにレ点(クリック))



＝ 統合修了証申込欄 ＝

すでに当協会にて交付された技能講習修了証を、今回の講習修了時に無料で1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。

講習名 (該当する講習の□にチェック)
<input type="checkbox"/> ① アーク溶接作業特別教育
<input type="checkbox"/> ② 動力により駆動される巻上げ機運転業務特別教育
<input type="checkbox"/> ③ 自由研削といしの取替え等の業務に係る特別教育
<input type="checkbox"/> ④ 低圧電気取扱い業務に係る特別教育
<input type="checkbox"/> ⑤ 特定粉じん作業特別教育
<input type="checkbox"/> ⑥ 動力プレス of 金型等の取付け等の業務に係る特別教育
<input type="checkbox"/> ⑦ 酸素欠乏等危険作業特別教育
<input type="checkbox"/> ⑧ フルハーネス型安全帯の使用に係る特別教育
<input type="checkbox"/> ⑨ テールゲートリフター操作業務特別教育
<input type="checkbox"/> ⑩ その他(廃棄物焼却施設業務・石綿建築物解体業務・り面ロープ高所作業)

※ 統合を希望する左記の修了証の(写)を、申込書に添付して下さい(ホームページでの申請では、写を送信してください。)。修了証は、講習初日に回収致しますので、必ずご持参下さい。

修了証への旧姓等併記の希望の有無	旧姓記入(希望あり)
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

※希望の場合は、証明する戸籍謄本等を添付してください。  
※レ点がない場合は、「希望しない」と見なします。

【個人情報について】

ご記入頂いた個人情報は、当協会が責任を持って保管・管理し講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。