

秋 労 協 発 第 1 号
令 和 8 年 1 月 2 6 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
秋田県支部長 様

一般社団法人 秋田県労働基準協会
会 長 寺 崎 芳 典



「特定粉じん作業従事者特別教育」の実施について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業運営につきましては、平素格別のご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、当協会におきましては、このたび標記講習を別紙実施要領により開催することと致しました。この特別教育は、労働安全衛生法第59条第3項の規定に基づき厚生労働省令で定める業務に労働者を就かせるときは、法令により、その業務に関する安全又は衛生のための特別の教育を行わなければならないとされております。

つきましては、業務ご多忙の折まことに恐縮に存じますが、貴会員に周知方お取り計らいくださいますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時

令和8年4月28日(火)

9時00分 ~ 14時30分

2. 会 場

協働大町ビル

(秋田県秋田市大町三丁目2-44)

以上



【 特定粉じん作業従事者特別教育 】

＜ 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8年4月28日(火)

9時00分 ~ 14時30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。)

※ 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 】

粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法(1時間)

作業場の管理(1時間)

関係法令(1時間)

呼吸用保護具の使用方法(30分)

粉じんに係わる疾病及び健康管理(1時間)

3. 定員

80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)	8,800円	14,300円
テキスト代(税込み)	880円	880円
合計(税込み)	9,680円	15,180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8年4月21日(火)** 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ください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。

「特定粉じん作業従事者特別教育」 カリキュラム

【令和8年4月28日(火) 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
4月28日(火) 8:50 ~ 9:00	<u>※8時50分まで受付を済ませ着席して下さい</u> 開講・オリエンテーション	担当:講習事務局
9:00 ~ 10:00 【1時間00分】	(1) 粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法	秋田県労働基準協会 専務理事 町田良則
10:00 ~ 11:10 【1時間00分】 (休憩10分)	(2) 作業場の管理	秋田県労働基準協会 専務理事 町田良則
11:10 ~ 12:10 【1時間00分】	(3) 関係法令	秋田県労働基準協会 専務理事 町田良則
昼休12:10~13:00 (50分)		
13:00 ~ 13:30 【30分】	(4) 呼吸用保護具の使用方法	秋田県労働基準協会 専務理事 町田良則
13:30 ~ 14:30 【1時間00分】	(5) 粉じんに係わる疾病及び健康管理	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8年度
【令和8年4月28日(火)講習分】

「特定粉じん作業従事者特別教育」受講申込書

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

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 〒 <input type="text"/> (住所1) (住所2) 建物/アパート/号室 〒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。	
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 <input type="checkbox"/> 非会員 <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) 〒 <input type="text"/> ※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 長 殿

※講習の受講申込締切日は、令和8年4月21日(火)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8年4月21日(火)
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 (ご注意) 会社名・受講者名のいずれかの発行になります。 <input type="checkbox"/>
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) <input type="text"/>		(氏名) <input type="text"/>	TEL <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
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 =

すでに当協会で作成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)	※ 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。				
<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 動力プレスの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・のり面ロープ高所作業)					
<table border="1"> <tr> <td>修了証への旧姓等併記の希望の有無</td> <td>旧姓記入(希望あり)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</td> <td></td> </tr> </table> <p>※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。</p>		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	
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					

【個人情報について】

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管・管理し、当協会が主催する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。