

## 溶接作業者の

## 「フィットテスト実施者」養成講習のご案内

一般社団法人 群馬労働基準協会連合会

特定化学物質障害予防規則が改正され、金属アーク溶接作業を継続して行う屋内作業場については、溶接作業者に対して、年1回、呼吸用保護具（マスク）のフィットテストを実施することが義務付けられました（施工日は令和5年4月1日）。

当連合会では、このフィットテスト実施者のための講習（基本コース）を下記のとおり実施します。

対象者は、フィットテスト実施者（衛生管理者、特定化学物質等作業主任者、保護具着用管理責任者など）です。

### 記

1.開催日	令和5年4月18日（火）
2.会 場	勢多会館3階 大ホール 〒371-0805 前橋市南町4-30-3
3.定 員	24名
4.講習時間	講習時間 12時50分～18時00分 （学科 1.5時間 + 実技 3.5時間） ※受付時間：12時30分から
5.講習料等	33,880円（テキスト代・消費税含みます。） 直接お申し込みいただくか、口座振込みでお願いします。

### 《お問合せ先》

前橋市南町4-30-3 勢多会館2階  
（一社）群馬労働基準協会連合会  
TEL：027-212-9275  
FAX：027-289-5178

# 「フィットテスト実施者」養成講習 申込書 兼 受講券

(一社)群馬労働基準協会連合会 殿

FAX 027-289-5178

※受講番号

- 本人確認のできる書類の写しを添付して下さい。  
【例】自動車運転免許証・健康保険被保険者証等
- 外国人の方が受講する場合は、在留カード（又は外国人登録証明書）の写しを添付して下さい

講習日	令和 年 月 日 ( ) ~ 午後12時50分 開講			※事務局記入欄
受講者	フリガナ			生 年 月 日
	氏 名	男・女		昭和 年 月 日 平成
	旧姓等の併記の希望のいずれかを○で囲む	有 無	氏名又は通称	
	現住所	〒 携帯 TEL FAX		
勤務先	事業場名			
	所在地	〒 TEL FAX		
	担当者名	(部課名)		
お支払方法	月 日 振込・現金	円×	名分=	円
当会への連絡事項				

※受講受付	
-------	--

※受付日	※納入日	※確認
/	/ 振・現	

こちらへ添付して下さい

- 【注】
- 太枠内は必ず記入して下さい。
  - 受講者欄については、楷書で正確に記入して下さい。
  - 申込はFAXにてお願いします。
  - 定員になり次第締め切りとなります。
  - 講習料は、講習日の平日14日前までに納入して下さい。振込手数料はお客様負担でお願いします。
  - 複数の講習料を合わせて振込む場合は、合算振込内訳をFAXして下さい。
  - 取消は講習日の平日7日前までに。それ以降の取消の場合は、講習料はお返できません。
  - 請求・領収書を希望される場合は、返信用封筒をお願いします。

〔申込先〕 (一社)群馬労働基準協会連合会  
前橋市南町4-30-3 ☎ 027-212-9275

〔振込先〕  
群馬銀行 豎町支店 普通 No.0575741  
一般社団法人群馬労働基準協会連合会

〔講習会場〕  
勢多会館  
前橋市南町4-30-3  
連合会携帯 ☎ 090-4709-3753

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。