



## 『マスクフィットテスト実施者養成研修』のご案内

特定化学物質障害予防規定が改正され、金属アーク溶接等作業を継続して行う屋内作業用については、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。フィットテストを実施する方を養成するため、「フィットテスト実施者に対する教育実施要領」に基づく研修を下記のとおり実施します。この機会にぜひ受講をご検討頂きたくお願い申し上げます。

## 記

- 日 時 2024年6月18日(火) 10:00~16:30 (受付開始 9:30)
- 会 場 平塚市勤労会館 2F 中会議室 (平塚市追分1-24)  
講習会場には駐車スペースはありませんので、公共交通機関をご利用下さい。
- 対象者 フィットテスト実施者・保護具着用管理責任者
- 定 員 18名 (申込人数が定数に満たない場合は中止となる場合があります)
- カリキュラム  
学科 フィットテストに関する知識 0.5H  
フィットテストの方法に関する知識 1.0H  
実技 フィットテストの準備方法 1.0H  
フィットテストの実施方法 2.5H
- 受講料 \*税込(昼食代 8%・その他 10%)  
会 員 : 25,810円(受講料24,120円、テキスト880円、昼食810円を含む)  
\*NET申込の場合は300円の会員割引となります。  
非会員 : 30,810円(受講料29,120円、テキスト880円、昼食810円を含む)
- 申込方法 平塚支部ホームページからNET申込、または下記申込書に所定事項記入の上、平塚支部事務局宛てにFAXでお申込み下さい。
- 振込先 三菱UFJ銀行 平塚駅前支店 (普) 4297230 (社) 神奈川県労働安全衛生協会平塚支部  
横浜銀行 平塚支店 (普) 0110438  
振込手数料のご負担、開講日の10日前迄のお振込みをお願い致します。
- 修了証 講習修了者には、当協会平塚支部が発行する「修了証」を当日交付致します。
- その他 ※防じんマスクを使用している方は、可能であればマスクをご持参ください。  
キャンセルは開講日の支部稼働4日前迄にお願い致します。以降の返金はできません、ご了承願います。  
講習中、及び、館内でのマスク着用についてご協力をお願いします。

## マスクフィットテスト実施者養成研修申込書 (2024年6月18日)

FAX送付先 0463-74-6402

お振込予定日: 月 日 頃

事業場名 会員番号 住所〒

ご担当者 (所属) TEL FAX

氏名	ふりがな	生年月日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日

\* ご記入頂いた個人情報は当支部が責任を持って管理し、本講習会の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。