

令和8年3月18日

事業主 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部

支部長 宮崎 英樹

(公印省略)

## 第1回 粉じん作業特別教育講習会開催のご案内

拝啓 時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、支部運営に関し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、粉じんによる疾病である「じん肺」の発生及び進行を防止するため、労働安全衛生法及び粉じん障害防止規則により、作業管理・作業環境管理・健康管理が事業者には義務付けられています。特に特定粉じん作業に従事させる労働者に対しては、粉じん障害防止規則第22条に基づく『粉じん作業特別教育』を実施する必要があります。当支部ではこの徹底を図るため、粉じん作業特別教育講習会を実施します。

つきましては、事業場内において粉じん作業に従事されている方は是非とも受講下さるようご案内申し上げます。

敬具

### 記

1. 日時 令和8年6月1日(月) 9:20~15:40 (受付開始9:10~)
2. 会場 相模原市民会館・2階 講習室  
相模原市中央区中央 3-13-15 TEL 042-752-4710
3. 定員 30名(先着順に受付し、定員になり次第締め切らせて頂きます。)
4. 受講料 会 員 5,530円 (受講料 4,650円、テキスト代 880円共に消費税含む)  
一 般 6,550円 (受講料 5,670円、テキスト代 880円共に消費税含む)  
※会員の方は、NET申込みされますと受講料が300円割引になります。
5. 教育内容 (1) 粉じんの発散防止と作業場の換気の方法  
(2) 作業場の管理  
(3) 呼吸用保護具の使用法  
(4) 粉じんに関わる疾病及び健康管理  
(5) 関係法令
6. 対象者 (1) 特定粉じん作業に従事されている方、又はこれから従事しようとする方。  
(2) アーク溶接など、特定粉じん作業以外の粉じん作業に従事されている方、又はこれから従事しようとする方。

7. 修了証 講習修了者には「修了証」を交付します。
8. 申込方法 以下のいずれかの方法にて申込期限までにお申込み下さい。
- (1) HPよりNET申込み（新規の方はNETメンバーのご登録が必要です）

<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/sagamihara/index.html>

- (2) 申込書に必要事項をご記入の上、『FAX』または『Eメール』にて申込み

申込先

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部

住所 : 相模原市中央区中央3-8-8 桐生ビル 2階

TEL : 042-751-9396

FAX : 042-751-6587

メール: [sagamihara1@roaneikyo.or.jp](mailto:sagamihara1@roaneikyo.or.jp)

## お申込期限：5月22日（金）迄

9. 受講票 申込方法 (1) 申込後の確認メールより印刷ください。
- 申込方法 (2) 5月25日(月)までに『FAX』もしくは『Eメール』にてお送りいたします。  
(期日までに到着していない場合にはご連絡願います)。

10. 受講料のお支払は、下記のいずれかの方法にて申込期限までにお願ひ申し上げます。

- (1) 事務所へ直接ご持参 ※予め電話をされてからお越し下さい。

土・日曜日及祝・祭日を除く 10:00 ~ 16:00

- (2) 銀行振込み

振込先口座

横浜銀行 相模原駅前支店（普通）1176238

シヤ)カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイサガミハラシブ  
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会相模原支部

※領収証は、銀行発行の「振込通知」をもって替えさせていただきます。

※振込手数料は貴事業場のご負担となりますのでご了承願います。

※キャンセルは開講日の4日前までにお願ひいたします。

以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。

令和 年 月 日

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部 行き

FAX : 042-751-6587

Eメール: [sagamihara1@roaneikyo.or.jp](mailto:sagamihara1@roaneikyo.or.jp)

## 『粉じん作業特別教育講習会』申込書

### 第1回：令和8年6月1日(月) 開催申込み

事業場名	該当を○で囲んでください 一般 会員 (会員番号 )		
	住所 〒		
連絡先	所属	担当者名	
	TEL	FAX	
	メールアドレス		
受講者	※ 受講 No.	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
受講料のお支払いについて		該当を○で囲んでください	
名分 合計 円		令和 年 月 日 に 銀行振込 事務所持参	

※ 受講 No. は事務局にて記入致します。

※ 修了証を発行するため、氏名、生年月日は正確にご記入下さい。

※ ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理いたします。

※ 振込先口座： 横浜銀行 相模原駅前支店 (普通)1176238

シヤ)カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイサガミハラシブ  
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会相模原支部