

『電気取扱業務(低圧・開閉器操作業務に限る)特別教育』のご案内

(公社)京都労働基準協会 福知山支部

労働安全衛生法では、事業者は低圧(直流にあっては750ボルト以下、交流にあっては600ボルト以下)の充電電路の敷地若しくは修理の業務又は配電盤室、変電室等区画された場所に設置する低圧の電路のうち充電部分が露出している開閉器の操作の業務に労働者を従事させるときは特別教育を行わなければならないと定めています。

当支部では今般、事業者に代わり、下記のとおり標題の特別教育を実施しますので、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。(なお、低圧の充電電路の敷設若しくは修理の業務に従事させる場合は、当該特別教育の外に6時間以上の実技教育(低圧の活線作業及び活線近接作業の方法)を別途行わなければならない。)

記

■講習日時 令和8年 8月 6日(木) 8:30~18:00 受付 8:10~

※天候等により日程を変更する場合があります。

※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了証を交付できません。

■講習場所 福知山市企業交流プラザ(福知山市長田野町3丁目1-1 TEL 0773-27-2002)

■受講料 会員 11,000円【10,000+消費税10%】

会員外 13,200円【11,000+消費税10%】

■テキスト代 770円【700+消費税10%】「低圧電気取扱安全必携」

※テキストは講習日当日にお渡しします。

■申込開始日時 令和8年 6月 5日(金) AM10時~

■定員 55名(定員になり次第締め切ります。)

■申込方法 京都労働基準協会福知山支部ホームページの「WEB予約」よりお申込みください。

<https://www.fukuchiyama-rouki.jp/>



- ・予約方法はホームページの【講習会のご案内】→【予約から申込完了まで】をご覧ください。
- ・多くの事業場様に受講していただくために、上限を5名様とさせていただきます。
- ・定員に達した場合、キャンセル待ちは受付できませんのでご了承願います。

(注) ※振込手数料は貴事業場にてご負担願います。

※お支払い後、受講料等のご返還は出来ませんのでご了承願います。

■申込み・問合せ先 (公社)京都労働基準協会 福知山支部

〒620-0054 福知山市末広町2丁目9番地 交友会館3階

TEL 0773-23-8275 FAX 0773-23-0009

土・日・祝日を除く 9:00~16:00 まで

■修了証 所定の科目、時間を受講した方に当日交付します。

受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

・WEB予約の時点で受講者氏名、生年月日、住所、電話番号等の入力が必要です。

| 特別教育 | | 講習 | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | アーク溶接 ※事業者証明必要 | <input type="checkbox"/> | 安全管理者選任時研修 |
| <input type="checkbox"/> | 5t未満クレーン特別教育 | <input type="checkbox"/> | 化学物質管理者講習(6時間) |
| <input type="checkbox"/> | 自由研削といし取替等業務特別教育 | <input type="checkbox"/> | KYT(危険予知訓練)職場リーダー研修 |
| <input type="checkbox"/> | 電気取扱業務(低圧・開閉器操作業務に限る)特別教育 | <input type="checkbox"/> | 職長等教育 |
| <input type="checkbox"/> | フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 | <input type="checkbox"/> | 職長・安全衛生責任者教育 |
| <input type="checkbox"/> | 粉じん作業特別教育 | <input type="checkbox"/> | 新入社員等(雇入れ時)安全衛生教育 |
| | | <input type="checkbox"/> | 保護具着用管理責任者教育 |

| | |
|----------|-------|
| 受付 番号 | ※記入不要 |
|----------|-------|

| | | | |
|-----------|---|--|-------|
| 予約番号 | 申込日 | | |
| 開催日 | ～ | | |
| フリガナ | | | |
| 受講者 氏名 | 氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字を連絡事項欄にご記入ください。例：高田→高田など | | |
| 旧姓・通称 | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。 | | |
| 生年月日 | ※和暦で記入 | 昭和・平成 | 年 月 日 |
| 受講者 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話番号 | ※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。 | | |
| 勤務先 情報 | 会社名 | | |
| | 所在地 | 〒 _____ | |
| | 担当者名 | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 |
| テキスト | <input type="checkbox"/> 購入しない | すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 改定になっていないか事前に電話でご確認ください。(受講にはテキストが必要です) | |
| 連絡事項 | ※京都労働基準協会の会員の方は、「会員」とご記入ください。 | | |

※アーク溶接について

WEB予約でアーク溶接の事業者証明のアップロードを選択された方はアップロードを、郵送を選択された方は、事業者証明の郵送をお願いします。

(公社)京都労働基準協会福知山支部