

事 業 主 各 位

日 光 労 働 基 準 協 会



「自由研削砥いしの取替え等の業務に係る特別教育」の開催について(学科)

研削といしの取替えを行う作業者は、重大な災害を引き起こす危険性を十分に認識し、安全に取り扱うことが出来る知識と技術を有している必要があります。このため事業者には、労働安全衛生法第 59 条第 3 項に基づき、掲題の特別教育の実施が義務付けられております。

このことからこの度下記の通り特別教育を開催することと致しましたので、この機会に当該者を受講させられますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和 7 年 11 月 7 日 (金) 受付：午前 8 時 40 分～
講習：午前 8 時 50 分～午後 15 時 10 分
2. 場 所 日光公民館・視聴覚室 (日光市御幸町 4-1 TEL0288-53-3700)
3. 講習科目 ①自由研削用研削盤、自由研削といし取付け用具等に関する知識(2 時間)
②自由研削といしの取付け方法及び試運転の方法に関する知識(1 時間)
③関係法令 (1 時間)
④実技 (2 時間)：自由研削といしの取付け方法及び試運転の方法に関する知識
(注)④実技教育は自社での実施となります。事前に各事業場で必要な知識と技術・経験を有する者を講師として上記の内容を 2 時間以上行い、その記録を保存して下さい。
尚、同封の実技実施報告書は、10 月 31 日までに当協会へご提出して下さい。(FAX 可)

4. 受講料 会 員： 8, 8 0 0 円 (テキスト代・税込み)
非会員： 1 0, 0 0 0 円 (テキスト代・税込み)

5. 定員・締切日 2 4 名 締切日 令和 7 年 10 月 23 日 (木)
定員になり次第、締め切ります。尚、催行人員に満たない場合は中止となる事もございますので、ご了承下さい。

6. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、メール又は FAX でお申し込み下さい。
FAX：0288-21-4047 / mail：ima.3062@proof.ocn.ne.jp
受付後、受講票を FAX 又は mail でお送りします。(受講料を添え、持参も可)

7. 申 込 先 【持参先】日光労働基準協会 (日光市今市 306-2 ☎0288-21-2047)
【振込先】足利銀行今市支店 普通預金 119490 日光労働基準協会あて

8. そ の 他 ◇全教育を修了した方には修了証を交付いたします。
◇昼食・飲料水は各自ご用意下さい。(ゴミは各自お持ち帰り下さい。)
◇締切日以降のキャンセルは、準備の都合上ご返金致しかねます。(教本はお渡しします。)

自由研削といしの取替え等の業務に係る
特別教育受講申込書〈兼 受講者台帳〉
(令和7年11月7日)

日光労働基準協会が開催する「自由研削といしの取替え等の業務に係る特別教育」に
下記の者を受講させたく申込致します。

※協会記入欄				
※修了 証番号	※受講 番号	フリガナ 氏 名		生 年 月 日
		職 名		昭・平 年 月 日生(才)
		住 所	〒	
		フリガナ 氏 名		生 年 月 日
		職 名		昭・平 年 月 日生(才)
		住 所	〒	
		フリガナ 氏 名		生 年 月 日
		職 名		昭・平 年 月 日生(才)
		住 所	〒	

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

※申込書については台帳保存及び修了証交付のため誤りのないよう楷書でフリガナまでご記入下さい
※締切日以降のキャンセルは、準備の都合上ご返金致しかねますのでご了承下さい。

令和7年 月 日

事業所所在地 〒

事業所名

代表者氏名

TEL

FAX

担当者氏名

e-mailアドレス

※

会 員

非会員

申込先 FAX : 0288-21-4047

特別教育実技実施報告書

自由研削といしの取替え等の業務に係る特別教育

受講者名	
生年月日	西暦 年 月 日生

実技実施証明欄

日 時	年 月 日 時 分 ～ 時 分	合計 時間
	年 月 日 時 分 ～ 時 分	
場 所		
講 師	氏名：	役職名：
	自由研削といしの取替え等に係る業務の経験年数： 年	
使用機械	機 種 名：	
	製造会社名：	
	型式：	型番：
訓練時間	自由研削用といしの取付け方法及び試運転の方法について2時間以上	

上記のとおり安全衛生特別教育規程に基づく特別教育（実技）を実施したので報告します。

年 月 日

事業所名

代表者名

㊞

日光労働基準協会 殿

指定の期日までにFAX又はEmail添付にてご提出下さい。

※ ご提出いただけない場合は、修了証を当日お渡しできませんのでご注意ください。

※ 個人でお申込みの方は、実施可能な事業所等で実技を行い、証明印をお受け下さい。

（申込者ご本人の証明印は受け付けできませんので、ご注意ください。）

FAX：0288-21-4047

mail：ima.3062@proof.ocn.ne.jp