

事業主各位

日光労働基準協会

「動力プレスの金型等の取付け、取外し又は調整の
業務に係る特別教育」の開催について(学科)

動力プレスとシャーは強い力が生じるため、使用方法を誤ると大きな事故が発生する可能性があります。過去には身体に障害が残る事や、挟まれて死亡に至るといった大きな事故も起きていることから、労働安全衛生規則第 36 条第 2 号には「動力により駆動されるプレス機械の金型、シャーの刃部又はプレス機械若しくはシャーの安全装置若しくは安全囲いの取付け、取外し又は調整の業務」に従事する場合は特別教育を行うことが義務付けられています。

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いたしましたので、この機会に該当者を受講させていただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和 8 年 9 月 17 日 (木) 受付：午前 8 時 45 分～50 分
講習：午前 9 時～午後 18 時
2. 場 所 豊岡公民館・会議室 (日光市大桑町 130-3 TEL0288-21-8216)
3. 講習科目 ①プレス機械又はシャー及びこれらの安全装置又は安全囲いに関する知識(2 時間)
②プレス機械又はシャーによる作業に関する知識(2 時間)
③プレス機械の金型、シャーの刃型又はプレス機械若しくはシャーの安全装置若しくは安全囲いの点検、取付け、調整等に関する知識 (3 時間)
④関係法令 (1 時間)
⑤実技内容：プレス機械の金型、シャーの刃型又は安全装置・安全囲いの点検、取付け、調整等に関する知識
※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(プレス作業主任者等)を講師として上記⑤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、9 月 9 日までに当協会へご提出下さい。(mail、FAX 可)
4. 受講料 会 員： 13,000 円 (テキスト代、税込)
非会員： 14,500 円 (テキスト代、税込)
5. 定員・締切日 24 名 締切日 令和 8 年 9 月 3 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。
(mail : ima.3062@proof.ocn.ne.jp / fax : 0288-21-4047)
受付後、受講票をメール又は FAX で発行します。尚、受講料を添えて持参も可能。
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 ◇全科目を修了された方には修了証を発行いたします。
◇昼食・飲料水は各自ご用意下さい。(ゴミは各自お持ち帰り)
◇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。

**動力プレスの金型等の取付け・取外し又は調整の業務
特別教育(学科)受講申込書〈兼 受講者台帳〉**
(令和8年9月17日)

日光労働基準協会が開催する動力プレスの金型等の取付け・取外し又は調整の業務
特別教育講習に、下記の者を受講させたく、申込み致します。

※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	〒	
※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	〒	
※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	〒	

《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、**楷書**でフリガナまで記入して下さい。
※締切日以降のキャンセルは、準備都合上ご返金致しかねますのでご了承下さい。

令和 年 月 日

〒

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

担当者氏名

TEL

FAX

e-mail

申込みFAX番号 : 0288-21-4047

申込みmail : ima.3062@proof.ocn.ne.jp

※	会員
	非会員

特別教育実技実施報告書

プレス機械の金型、シャーの刃部又はプレス機械若しくはシャーの安全装置若しくは安全囲いの点検、取付け、取外し及び調整についての実技訓練

受講者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

実技実施証明欄

日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分	合計 訓練時間	時間	
	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分			
場所				
講師	氏名 :		役職名 :	
	プレス作業主任者資格 :	有・無	経験年数 :	年
使用機械	機種名 :	プレス or シャー		
	製造会社名 :			
	型式 :		型番 :	
訓練時間	プレス機械の金型、シャーの刃部又はプレス機械若しくはシャーの安全装置若しくは安全囲いの点検、取付け、取外し及び調整についての実技訓練2時間以上実施			

上記の通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。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名



日光労働基準協会 殿

講習日までにFAX返信（送信先：0288-21-4047）やE-mail（ima.3062@proof.ocn.ne.jp）に添付にてご提出ください。

※ご提出いただけなかった場合は、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。）