

各位

建設業労働災害防止協会鳥取県支部長
(公印省略)

令和7年度チェーンソー以外の振動工具取扱い作業従事者教育の開催について

さく岩機、インパクトレンチ、タンピングランマーなどの振動工具の誤った使用は、白ろう病等の振動障害を発症する恐れがあります。

建設業における振動障害の労災認定者数は、全産業の6割を占めています。この振動障害などの職業性疾病は、一般的には徐々に病状が進行し、人によっては非常に短期間で発症することもあります。

このようなことから、日頃の作業管理や健康管理が大変重要になってきています。

当支部では、平成21年7月10日に改正された「チェーンソー以外の振動工具の取扱い業務に係る振動障害予防対策指針」に基づく標記教育を事業主に代わり、下記のとおり実施いたしますので、関係労働者が受講されますよう案内いたします。

なお、隔年開催のため、令和8年度は開催いたしません。

1. 開催日時・場所

日時 令和7年6月27日(金) 9:15~15:10
場所 倉吉市東巖城町12「中部建設会館」

2. 受講料他(消費税込)

区分	受講料	テキスト代	合計
会員	6,050円	1,430円	7,480円
会員外	8,250円	1,595円	9,845円

3. 講習科目

1. オリエンテーション	5分
2. 振動工具に関する知識	1. 0時間
3. 振動障害及びその予防に関する知識	2. 5時間
4. 関係法令等	0. 5時間
5. 演習	0. 5時間
合計	4. 5時間

5. 定員 30名

6. 申込締切日 令和7年6月12日(木)

講習会申込要領

1. 申請書に下記の添付書類を同封してください。

①本人確認の書類の写し

氏名・生年月日が確認できる公的書類

(運転免許証、マイナンバーカード(表面)、健康保険証)

②写真(3.0cm×2.4cm) 2枚

同じもの 2枚のうち1枚を申請書に糊付け、1枚(裏面に氏名を記入)を申請書にクリップ等で添付してください。印刷は写真専用用紙に印刷してください。

(コピー用紙に印刷してあるもの、顔の大きさの違うもの、頭、あごがきれているものは受付できません)

③受講票は原則として受講生の現住所宛送付いたしますが、事業所に送付希望の場合は宛先明記の返信用封筒を1枚添付して下さい。(切手不要)

④旧姓及び通称の併記を希望する場合は申込書に記入し、以下の書類を提出してください。

(修了証には氏名と併せて括弧書きで表示します)

- ・旧姓 戸籍謄本(原本)のほか、旧姓を併記した住民票(原本)又は運転免許証の写し
- ・通称 住民票(原本)又はそれに類する証明書

2. 申込書送付先

〒680-0022 鳥取市西町2丁目310

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

Tel 0857-24-2281 Fax 0857-24-2283

3. 受講料振込先

申請書受付後、請求書を郵送しますので、期日までに指定口座に振り込んで下さい。

山陰合同銀行鳥取県庁支店 普通預金 2111784

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

※申込締切後の取消、欠席の場合受講料は返金いたしません。

受講申請書記入上の注意

1. 申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は誤りのないよう正確に記入してください。

(略字不可 崎、高など)

2. 記入した内容の訂正は二重線で消したうえで余白に記入してください。訂正印は不要です。

修正液、修正テープ等は使用しないでください。

振動工具作業従事者教育 受講申請書

写真2枚
3cm×2.4cm
正面・無帽
6ヶ月以内
1枚はのりづけ
別に1枚添付

ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和・平成	
		年 月 日	
現 住 所		(歳)	
所 属 事 業 所	事業所名	〒 —	
	住 所	TEL FAX	
連 絡 先		緊急時等に連絡のとれる電話番号を記入してください 事業所・携帯・自宅・その他() TEL — —	

年 月 日 申込(必ず記入してください)

建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様

申込者氏名
(受講者本人)

注意事項

訂正は二重線で消して余白に記入してください。訂正印は不要です。

修正液、修正テープは使用しないでください。

なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。

※建災防記入欄

修了証 番号	第	号	修了証交付 年月日	
受付日	本人確認	資格確認	カード番号	受講番号