

— 低圧電気取扱者に対する安全衛生特別教育 —

令和4年度「低圧電気取扱特別教育講習会」のご案内

主催 (一社)日本電気協会 四国支部

労働安全衛生法第59条(安全衛生教育)、及び労働安全衛生規則第36条(特別教育を必要とする業務)の規定により、低圧電気取扱者に対する安全衛生特別教育を行うことが事業者[※]に義務付けられております。

当支部では、法定のカリキュラムに従い、事業者[※]に代わって、「低圧電気取扱特別教育講習会(学科教育7時間、実技教育1時間)開閉器の操作業務のみ」を下表のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

全科目受講修了者には、当支部から「低圧電気取扱特別教育修了証」を発行します。

(なお、開閉器の操作業務以外を行う場合は、別途7時間以上の実技教育が必要です)

お申込みに際し、ホームページからのインターネット申込みは、500円お得となりますので、ぜひご利用ください。

日 時	令和5年2月9日(木) 8:30~17:30		
会 場	四国電力(株) 総合研修所 301 研修室 高松市屋島西町1850-1		
定 員	24名		
講習内容	労働安全衛生特別教育規程第6条に規定する学科および実技教育(開閉器の操作業務のみ)		
	1. 低圧の電気に関する基礎知識	4. 低圧の活線作業及び活線近接作業の方法	
	2. 低圧の電気設備に関する基礎知識	5. 関係法令	
	3. 低圧の安全作業用具に関する基礎知識	6. 実技教育(模擬分電盤を使用)	
テキスト	低圧電気取扱特別教育テキスト —日本電気協会発行—		
受講料(税込) *テキスト・昼食代含む	日本電気協会四国支部会員の方	左記以外の方	
	インターネット申込	7,000円	9,000円
	FAX申込	7,500円	9,500円
申込方法 および注意事項	<p>○申込方法 日本電気協会四国支部のホームページ(https://www.s-ea.jp/)にアクセスして、「技術講習会メニュー」を選択してください。</p> <p>①インターネットによるお申込の場合 お申込される講習会の備考欄にある「お申込フォーム」を選択し、お申込フォームに必要事項を入力し送信してください。</p> <p>②FAXによるお申込の場合(FAX:087-822-6183) お申込される講習会の備考欄にある「お申込用紙」を選択し、受講申込書(PDF)をダウンロードして必要事項を記載後、当支部へFAXで送信してください。 当支部では①のお申込メール、または②のお申込のFAXを受信後、申込内容を確認のうえ、お申込された方へ受講料のご入金依頼メールを送信します。 受講料をご入金いただき、その入金確認ができれば、受講票メールを送信いたします。</p> <p>○注意事項</p> <ul style="list-style-type: none">資料1「受講者の皆さまへお知らせとお願い」をご確認、ご了承の上お申込ください。総合研修所の宿泊申込は、コロナ禍のため受付を休止しております。受講者の方で宿泊が必要な方は、恐れ入りますがご自身で宿泊の手配をお願いします。総合研修所内に駐車場(正門を入り左手)はございますが、駐車台数に限りがあるため、出来るだけ公共交通機関をご利用の上、研修所へお越し下さい。駐車場が満車の場合は、ご自身で駐車場の確保をお願いします。		
申込期限	令和5年1月25日(水) (定員に達し次第締め切ります)		
講習会に関する お問い合わせ先	(一社)日本電気協会 四国支部 高松市丸の内2番5号(TEL 087-822-6161) 担当 尾崎		

受講者の皆さまへお知らせとお願い

当支部では、講習会の開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大に関する政府や自治体の方針に基づき、各種の対策を講じた安心・安全な講習会の運営に努めてまいります。

なお、感染拡大などにより、自治体や講習会場等からの要請、想定外の事態が発生した場合は、講習会が中止となる可能性がございますので、予めご了承の程よろしくお願い申し上げます。

●講習会当日

- ・講習会の定員は、概ね会場収容定員の半分以下とし、人と人との距離は1 m程度の間隔を確保した座席の配列にします。
- ・講習会会場の換気は、厚生労働省が推奨している機械換気もしくは、窓の開放による換気を行います。
- ・講習会の受付時に、検温・健康状態の確認をさせていただきます。その際、問診票（資料2）のご記入をお願いします。なお、当日の朝に、発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・味覚障害など、新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状のある方は、講習会の参加をご遠慮いただきます。
- ・講習会場では3つの密（密閉・密集・密接）を回避し、建物内のマスク着用を必須といたします。また、休憩時間等では会場に設置しているアルコール消毒液で、手指消毒の徹底をお願いします。

●講習会開催日を起算日とし14日以内で、以下（1）～（4）項目のいずれかに該当する場合は、講習会の参加をご遠慮いただきます。恐れ入りますが当支部までお申し出ください。

- （1）新型コロナウイルス感染者、または濃厚接触者等の感染が疑われる方との接触があった方
- （2）「緊急事態宣言」の発令都道府県、もしくは「まん延防止等重点措置」が適用された地域への滞在または往来があった方
- （3）海外への渡航歴があった方
- （4）発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・味覚障害など体調不良の症状があった方

問 診 票

資料2

月 日	令和 5年 2月 9日
場 所	四国電力総合研修所
講習会名	低圧電気取扱特別教育講習会
受講番号	
氏 名	
体 温	度、 平熱 度
健康状態(過去14日間)	良 好 ・ 不 調 ()
過去14日間における 新型コロナウイルス 感染者または濃厚接触者 等の感染が疑われる方と の接触	有 ・ 無
過去14日間における 「緊急事態宣言」 「まん延防止等重点措置」 対象地域への滞在または往 来	有 ・ 無 地方自治体名 ()
過去14日間における 海外への渡航歴	有 ・ 無 有りの場合、行先 ()
緊急連絡先(携帯電話番号)	

【任意】新型コロナウイルスワクチンの接種状況

	接種日	
1回目	令和 年 月 日	()
2回目	令和 年 月 日	()
3回目	令和 年 月 日	()
4回目	令和 年 月 日	()
5回目	令和 年 月 日	()

※未接種の方は上表の接種日右側の()に「未接種」と記載してください。

(個人情報の取扱について)

- ・ 申込書にご記入頂いた個人情報は、当支部からの各種講習会のご案内をさせて頂くために利用することがあります。
- ・ 保健所等の公的機関から情報提供の要請に応じて、講習会の参加者の皆様の個人情報を、提出することがあります。
- ・ 上記の目的以外に第三者に開示、提供することはありません。