

事業主 殿

(一社)飯田労働基準協会 会長

「低圧電気取扱業務に係る特別教育」の実施について

CPDS ポイントが付けられます！

労働安全衛生法第59条第3項で「事業者は、危険又は有害な業務で、法令で定めるものに労働者をつかせるときは、その業務に関する安全又は衛生のための特別教育を行わなければならない」と、規定されており、「低圧電気取扱業務」はこの危険又は有害な業務に該当します。

この度、当協会では電気災害を防止するため「低圧電気取扱業務に係る特別教育」を事業者 に代わって下記により行います。なお、実技教育は、開閉器の操作の業務のみを行う者を対象とします。

つきましては、当該業務に従事する労働者のある場合は受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 令和7年7月29日(火) 午前8時30分開講
(午前8時10分～受付開始)10分前にはお越し下さい。

2. 会 場 (一社)飯田労働基準協会 会館 (飯田市羽場町3丁目2-4)

3. 受講料及びテキスト

- | | | |
|---------|-------------|-----------------------|
| ・ 受 講 料 | 労働基準協会会員事業場 | 8,250円 |
| | | (受講料 7,500円 消費税 750円) |
| | 上記以外の事業場 | 10,450円 |
| | | (受講料 9,500円 消費税 950円) |
| ・ テキスト代 | 低圧電気取扱者安全必携 | 770円 |
| | | (テキスト代 700円 消費税 70円) |

4. 申込み方法

※事前にお電話にて講習の受付状況をご確認頂くことを推奨いたします。

- ① 「申込書」ページを切り取りA4サイズFAXにて当協会へ送付して下さい。

- ② 協会からFAXで受講票と受講料のお振込口座をお知らせいたします。

(受講者が集中した場合は次回(又は他協会)へ変更をお願いする場合があります。)

- ③ 受講票が届きましたら受け付け日より10日以内にお振込みをお願い致します。

申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願い申し上げます。

- ④ 貴事業場の経理システムにより定時払いとなっている場合は、その旨をご連絡願います。

- ⑤ 申込締切日：令和7年7月14日(月)受付分まで

- ⑥ 受講定員を50名とします。締切期日前でも定員に達したときには締め切らせて頂きます。

5. 受講科目・時間割・講師

時 間	科 目	講 師
8:30～10:00	・関係法令 ・救急救命措置	(一財) 中部電気保安協会 飯田営業所 講師
10:00～12:30	・低圧の電気に関する基礎知識 ・低圧の電気設備に関する基礎知識	(一財) 中部電気保安協会 飯田営業所 講師
12:30～13:10	昼食・休憩	
13:10～17:10	・低圧用の安全作業用具に関する基礎知識 ・低圧の活線作業及び活線接近作業の方法 ・開閉器の操作の業務に関する実技教育	中部電力パワーグリッド(株) 飯田営業所 講師
17:10～17:40	・修了試験	
17:50～18:00	修了証交付	

6. その他

- ・特別教育のカリキュラムを全て受講し、修了試験に合格した受講者には「修了証」を交付します。
- ・申込み受付後の取り消し・変更は7月22日(火)までとし、その後の取り消し及び受講当日の欠席者には、受講料の返還はできませんのでご注意ください。
- ・受講当日は、筆記用具(鉛筆・消しゴム等)を持参してください。
- ・受講申込書の氏名・住所・生年月日等は、受講者本人が必ず事前に確認してください。
- ・安全衛生特別教育規程第6条第3項の規程に基づく「低圧の活線作業及び活線近接作業方法」に係わる所定の実技教育につきましては、貴事業場において7時間以上実施して頂きますようお願い致します。

7. CPDSポイント付与の対象講習

- (1) この講習はCPDSポイントを希望する方に、講習終了後受講証明書を協会が発行致します。ご希望される方は次ページ、希望「する」に○印を付けて下さい
- (2) ポイント付与を希望される方は受講初日に自身を証明できる顔写真付きの証明書(免許証・マイナカード等)を必ずご持参ください、初日受講受付時に確認いたします。

以上

FAX : 0265-22-6248

7/29 低圧電気取扱い業務に係る特別教育 受講申込書

フリガナ 氏 名		協 会 名	飯田	受 講 No.	
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
住 所	〒 -				
該当に○印	会員 ・ 非会員	CPDSポイント希望	する・しない		

上記のとおり記載しましたので申し込みます。

令和 年 月 日

事業場所在地

事 業 場 名

代表者職氏名

TEL ()
FAX ()

(申込担当者職・氏名)

(一社) 飯田労働基準協会長 殿

【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、当協会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用いたしません。

※希望される振込先金融機関に○印を付けて下さい、後日 受講票と共に振込先口座番号を記載し
返信致します。

① 八十二銀行 飯田支店

② 飯田信用金庫 上飯田支店