

事業者各位

一般社団法人 山口県労働基準協会
防府・山口支部山口事務所

自由研削といし取替等業務特別教育(全課程)開催のご案内

グラインダーや切断機などの自由研削といしの取替え又は取替え時の試運転の業務（労働安全衛生規則第36条第1号）に従事する労働者に対しては、労働安全衛生法第59条第3項の規定により、事業者は安全に関する特別の教育を行わなければならないと義務付けられております。

そこで、安全衛生特別教育規程（労働省告示第92号第2条）に基づく標記教育を下記のとおり開催いたしますので、当該業務に従事される方の受講についてご配慮いただきますよう、お願いかたがたご案内申し上げます。

記

1. 開催日 令和8年7月4日(土)
2. 開催場所 ポリテクセンター山口 2階視聴覚教室（山口市矢原1284-1）
3. 申込受付 令和8年6月5日(金)から
4. 受講定員 30名(定員になり次第もしくは開催日の10日前に締め切りますのでご了承ください。)
5. 教育時間等

時間	教育科目	時間数
8:50～9:00	オリエンテーション	—
9:00～11:10	自由研削用研削盤、自由研削用といし、取付け具等に関する知識	2時間
11:20～12:20	自由研削用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
13:00～14:00	関係法令	1時間
14:10～16:20	自由研削用といしの取付け方法及び試運転の方法（実技）	2時間
16:20～	修了証交付	—

6. 受講料 会員 8,800円(税込み) 非会員 11,000円(税込み)
7. テキスト代 「グラインダ安全必携」定価 1,320円(税込み)
8. お申込方法 受付開始日午前9時00分からお電話にてお申込みください。
お申込書は、お電話でのお申込受付後、FAX、ご郵送、窓口ご持参のいずれかの方法でお願いいたします。また、お支払いにつきましては、請求書または受講番号を付した受講票がお手元に届きましたら指定口座にお振込み願います。
※受講を中止、欠席された場合は、原則として既納の受講料等は返金できません。
9. お申込先 (一社)山口県労働基準協会防府・山口支部山口事務所 TEL 083-925-1430 FAX 083-925-2282
〒753-0051 山口市旭通り2丁目9-19 山口建設ビル2階
10. 振込先 山口銀行山口支店 普通預金 6572179 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。
シヤ)ヤマグチケンロードウキジュンキョウカイ
11. 注意事項
 - (1) 受講当日は、受講票をお持ちいただき、受講日の朝、受付に提示し出席確認印を受けてください。
 - (2) 開講10分前までに受付を終え、受講番号の席にお座りください。また、受講の際は講習係員の指示に従ってください。
 - (3) 実技教育は、ヘルメット、作業服、安全靴、手袋（軍手）着用で受講してください。
 - (4) 本教育は法令で定められた時間行われるもので、遅刻・早退等があった場合、単位時間不足となり修了証を交付できません。時間厳守にご注意ください。

自由研削といし取替等業務特別教育(全課程)受講申込書

フリガナ	※氏名の文字は住民票または自動車運転免許証等記載とおりの文字を丁寧に記入ください。			受講番号	
受講者氏名				*	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	当協会の会員・非会員の別 どちらかを○で囲んでください。 会員・非会員
住所	(〒 -)				
携帯電話番号	- -				
事業場名					
所在地	(〒 -)				
ご連絡ご担当者様	部署名	TEL			
氏名・役職・部署等	役職・氏名(フリガナ)	FAX			
※会員・非会員どちらかを○で囲んでください。 受講料 会員 8,800 円 非会員 11,000 円 及びテキスト代 1,320 円 計 (円) 上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日 (一社) 山口県労働基準協会防府・山口支部山口事務所 殿					
【インボイス制度に係るお願い】 インボイス対応の請求書 要 <input type="checkbox"/> ・ 不要 <input type="checkbox"/> (どちらかの□内に必ず ✓ をご記入願います。) ※請求書はお申込書が届いた後、ご郵送いたします。					
ご連絡事項がございましたらご記入ください。					

下の受講票にも忘れずにご記入ください。

自由研削といし取替等業務特別教育(全課程)受講票

開催日:令和8年7月4日(土)

講習会場: ポリテクセンター山口 2階視聴覚教室 (山口市矢原1284-1)

フリガナ	※氏名の文字は住民票または自動車運転免許証等記載とおりの文字を丁寧に記入ください。			受講番号
受講者氏名				*
生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所	(〒 -)			
事業場名				
出席確認印	備考	1. 開講時刻の10分前までに、受付で出席確認印(左欄)を受け、受講番号の席にお座りください。 2. 実技教育がありますので、ヘルメット、作業服、安全靴、手袋(軍手)をお持ちください。 3. 本教育は法令で定められた時間行われるものです。遅刻・早退等があった場合、単位時間不足となり 修了証を交付できません。時間厳守にご注意ください。		

個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。