

事業者各位

(公社)東基連 立川労働基準協会支部  
立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル 2階  
TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473  
登録番号 T2011705001081

## 機械研削といしの取替えの業務特別教育(学科)の開催について

労働安全衛生規則第36条1号により「機械研削といしの取替え又は取替え時の試運転の業務」につく労働者に対しては、安全衛生の特別教育を行うよう義務付けられています。

つきましては、下記のとおり特別教育を開催しますので、計画的な受講をお願いします。

※**機械研削**とは「機械研削盤(円筒研削盤・平面研削盤・専用研削盤等)のように、機械に固定した加工物を機械が自動的に(または手動で)研削をなす作業」を「機械研削」といいます。

※「グラインダー」「切断機」等をお使いの場合は【自由研削といしの取換え等の業務特別教育】が必要です。

記

### 1. 講習開催日・会場 (定員 81名)

開催日	時間・会場
2025年5月29日(木)	受付 8:30～ オリエンテーション 8:50(着席) 講習 9:00～17:30 休憩、昼休み、修了証交付等を含む 講習会場 東基連 たま研修センター 東京都立川市曙町1丁目21-1 いちご立川ビル2階

科目:法令に定められた科目(学科 7時間講習 免除科目はありません)

実技講習は 学科講習後、各事業場において、安全衛生特別教育規程に基づき実技教育を実施し、教育実施記録に証明印(社印)を押印し3年間保存してください。

実技教育:機械研削用といしの取付け方法及び試運転の方法について3時間以上

### 2. 締切 開催日7日前(但し、定員になり次第締め切ります)

### 3. 受講料 (税込)

区分	受講料	テキスト代	10%対象税込計	(内消費税額)
(公社)東基連会員	14,300円	1,320円	15,620円	1,420円
上記以外	17,600円		18,920円	1,720円

### 4. 受講申込受付

(1) 申込締切日 各講習会開催日7日前です。定員になり次第締め切ります。

(2) 申込方法 別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、メールまたはFAXにてお送りください。

写真は縦30mm×横24mm 1枚(上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名記入)

振込	受講料、テキスト代の合計額を下記、当支部指定口座へお振り込みください。 (受講申込書内、振込情報をご記入ください) 【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 ジャトウキョウカドウウキジインキョウカイレノゴウカイ 好カドウウキジインキョウカイ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。) 受講票をメールまたはFAXにてお送りします。写真1枚をお早めに郵送してください。
現金書留	受講申込書、受講料(テキスト代含む)、写真1枚および 返信用封筒(110円切手を貼り、宛先を記入したもの) 上記をまとめてお送りください。※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。
事前に来会 当支部窓口にて	受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真1枚をご持参ください。 受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00

### 5. その他

- 公共交通機関をご利用ください。
- 近隣に飲食店が少ないため、昼食の持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。
- 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。
- キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更は致しません。
- 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。
- 出張講習を承ります。(おおむね20名以上の受講者、講習会場をご提供ください)事務局にご相談ください。

申込先: (公社)東基連 立川労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階

FAX 042-512-5473 メール kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

令和7年度

# 機械研削といしの取替えの業務特別教育 受講申込書 兼 受講票

5月29日(木) 受付 8:30~ オリエンテーション 8:50(着席)  
講習 9:00~17:30

※受講者数が多い場合は、コピーしご使用ください

会員区分に☑を入れてください

会員  非会員 受講番号

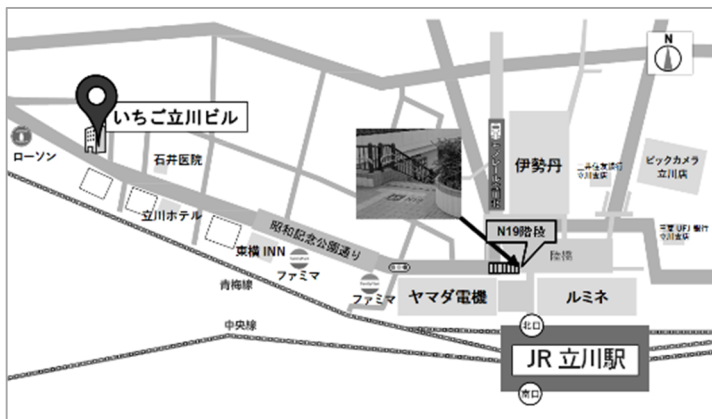
(フリガナ)				生年月日		
氏名				昭和・平成	年 月 日	
※反社会組織構成員ではない方はチェックを <input type="checkbox"/>						
旧姓・通称併記希望の方は希望する氏名・通称( )						
自宅住所	〒 -					
事業場名						
所在地	〒 -			TEL	-	-
				FAX	-	-
連絡先窓口	所属	氏名		TEL		
振込情報	振込日	月	日	振込金額	円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名

※受講申し込み情報は、本講習以外に使用するものではありません。

※旧姓・通称併記希望の方は、旧姓または通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。

## 【会場案内図】

JR 立川駅北口 昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分 立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階



Google MAP リンク先



※テキスト	未・済・不要
※写真	未・済
※受講票	未・済
※入金	未・済