

マスク・フィット・テスト 申込書

写真は不要

令和5年4月より法律で、屋内でのアーク溶接を行う人は1年に1回のマスク・フィット・テストを行うことが事業者の義務となりました。
 また、新規採用の方で溶接作業を行う場合もテストをやっておく必要があります。
 当協会にて、外部検査機関と連携してフィットテストを行いますので、是非お申し込みください
 検査結果は口頭でお知らせし、後日報告書をお渡します。3年間の保管をお願いいたします。
 (講習ではありませんので、修了証等の発行はありません)

実施時間 [5名/60分] 受付後に来場時間の連絡をします(テスト実施は30分ほど説明、練習を行いその後測定します)
 初回不合格の場合、あと2回まで条件を変えて検査します。それでも不合格の場合、別日に再度のお申し込みが必要です
マスク 業務で使用しているマスクを持参してください。使い捨てマスクは新品。
フィルター交換式はフィルター、紐、吸気弁等の劣化していないものとテスト用アダプターが必要
 喫煙 合格率が著しく下がるため、テスト60分前から禁煙してください
 その他 メガネ、ひげなどで、マスク面体と顔との間に隙間ができる場合はNGとなりやすい。(あごひげは計測不可能です)

*当協会では溶接ヒュームの健康診断(特定化学物質)も年に2回おこなっておりますので、ご相談ください

* 太枠内を記入してください			使用マスク				
No	ふりがな 受講者氏名	生年月日/携帯	低下要因	タイプ を選ぶ	メーカー	型式	*受講 番号
①	㊟	(昭和・平成)	メガネ(有・無)	使捨式			
		携帯:	喫煙(有・無)	フィルター 交換式			
②	㊟	(昭和・平成)	メガネ(有・無)	使捨式			
		携帯:	喫煙(有・無)	フィルター 交換式			
③	㊟	(昭和・平成)	メガネ(有・無)	使捨式			
		携帯:	喫煙(有・無)	フィルター 交換式			
④	㊟	(昭和・平成)	メガネ(有・無)	使捨式			
		携帯:	喫煙(有・無)	フィルター 交換式			
⑤	㊟	(昭和・平成)	メガネ(有・無)	使捨式			
		携帯:	喫煙(有・無)	フィルター 交換式			

勤務先	〒		都道府県		担当者名	
	名称	TEL		FAX		
<input type="checkbox"/> 労働基準協会の会員[飯塚・その他()協会]			「受講希望日」 月 日 日 分			
<input type="checkbox"/> 労働基準協会の会員ではない			「受講希望時間」 9:00 10:00 11:00 13:00 14:00 15:00			

受講料	テスト開催日・開催会場 / 注意事項
会員： 1名 11,000円 (消費税10%含む) 非会員： 1名 13,200円 (消費税10%含む) * 適格領収書はテスト日にお渡します	開催日・会場については、飯塚協会のホームページを参照してください。 受講希望時間は先着順です。ご希望に添えない場合があります。

- 注意事項**
- 講習に関する問合せは飯塚労働基準協会(TEL:0948-24-8881)にしてください。会場は借りてるだけです。
 - 申込書類
 - ① 申込書原紙(この書類:訂正の場合取消線+印)
 - ② 受講料(協会への持込又は銀行振込)
 受講料はテスト日の1週間前までに振込又は協会への持込をお願いします

振込先：福岡銀行飯塚支店 普通預金3009811 飯塚労働基準協会
 (注意) 振込手数料は受講者負担をお願いします
 - 電話予約は、申込書類が協会に届く(FAX可)までは仮予約です[飯塚労働基準協会FAX:0948-24-8894]
 → 申込書類は、**テスト日の1週間前**までに飯塚協会へ届くようお願いいたします。
 → 申込書類到着後、受講票を(FAX等で)発行します。
 もし届かない場合は、協会までご連絡ください(0948-24-8881)
 → 期日内に申込書類が着かない又は連絡もない場合、他の受講希望者へ受付枠を開放します。
 この受講申込書にご記入頂いた個人情報、講習業務の目的以外には利用いたしません。
 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。
 申請年月日： 年 月 日
飯塚労働基準協会 会長殿