

＜労働安全衛生法で義務づけられた特別安全教育＞

プレス金型調整特別安全教育開催のご案内

主 催／一般社団法人東京都金属プレス工業会
(厚生労働省東京労働局長登録教習機関)

労働安全衛生規則第36条で事業主に対し実施することが義務づけられている特別安全教育に“動力プレス機械の金型及び安全装置の取付け・取外し・調整”があります。

特別安全教育とは、労働災害の発生する恐れがある危険な業務に労働者を就かせる時に、通常の安全衛生教育とは別に行わなければならない特別な安全教育です。

本会では、厚生労働省東京労働局長登録教習機関として永年にわたり「プレス機械作業主任者技能講習」を実施してきた実績をもとに、事業主にかわり「プレス金型調整特別安全教育」を下記により実施いたします。

【実 施 要 領】

日 時：2024年10月23日（水） 9:00～18:00

場 所：金属プレス会館 6階大会議室

所在地 東京都墨田区両国4-30-7

電 話 03-5624-1921

最寄駅 JR総武線「両国駅」東口より徒歩7分

都営地下鉄大江戸線「両国駅」より徒歩3分

受講資格：① 新たに金型及び安全装置の取付け・取外し・調整を行う業務に従事する者
② 金型及び安全装置の取付け・取外し・調整を行う業務に従事している者で、特別安全教育の未受講者

募集定員：28名（先着順に受け付けし、定員に達し次第、締め切りといたします）

受講費用：6,100円（受講料 5,000円／テキスト代 1,100円）

締切り日：2024年10月15日（火）

申込方法：① 申込書に必要事項をご記入の上、「(一社)東京都金属プレス工業会」までファクシミリ、またはパソコン、スマホ用申込フォームからお申し込みください。
後日、受講証と地図をお送りします。

② 受講料（6,100円）は銀行振込みにてお支払ください。

振込銀行：みずほ銀行 本所支店 普通預金 0641609

三菱UFJ銀行 本店 普通預金 7636874

三井住友銀行 日比谷支店 普通預金 5050406

口座名「(シャ) トウキョウトキンゾクプレスコウギョウカイ」

申込先：一般社団法人東京都金属プレス工業会（担当／吉田）

〒130-8553 東京都墨田区両国4-30-7 金属プレス会館4階

TEL 03-5624-1921 FAX 03-5624-1920

講師：中島 次登（職業訓練指導員）

テキスト：「プレス作業安全必携」

（厚生労働省安全衛生部安全課編／中央労働災害防止協会発行）

※当日会場にてお渡しいたします。

講習日程：

時 間	科 目	範 囲
9:00～ 10:00	関係法令	労働安全衛生法・施行令及び規則中の関係条例
10:00～ 12:00	プレス機械の安全装置、安全囲いに関する知識	プレス機械の安全装置、安全囲いの種類・構造及び点検
13:00～ 16:00	プレス機械による作業に関する知識	材料の送給、製品の取出し、金型・安全装置の異常と処理
16:00～ 18:00	金型・安全装置・安全囲いの点検・取付け・調整等に関する知識	プレス機械の金型、安全装置及び安全囲いの点検、取付け・取外し及び調整

※講習日の受付開始時間は午前8時45分です。

修了証：特別安全教育修了者には、「安全衛生教育修了証明書（プレス金型調整特別安全教育）」を交付します。

その他：

- ① 労働安全衛生規則第38条の規定により、特別安全教育の記録は3年間保存することが、事業者には義務づけられています。
- ② 受講を申し込まれた方には、後日（一社）東京都金属プレス工業会より「受講証」をお送りいたします。講習当日は、受講証、筆記用具等をご持参ください。また、受講証は受付に提出してください。
- ③ 労働安全衛生規則第35条並びに第36条で事業主に実施が義務づけられている“動力プレス機械の金型及び安全装置の取付け・取外し・調整”特別安全教育では、学科講習を8時間、実技講習を2時間行うことが定められています。この講習会で実施するのは学科講習8時間で、実技講習の2時間は勤務している各事業所で実施していただきます。
- ④ 技能検定（金属プレス加工・金型製作）の実技試験（作業試験）を受検するには、特別安全教育を修了していることが条件になっています。

パソコン用申込フォーム

<https://ws.formzu.net/fgen/S73174128/>

スマホ用申込フォーム

<https://ws.formzu.net/sfgen/S73174128/>

スマホ用 QR コード



FAX・郵送でのお申し込みは次ページの申込書より

2024年度
第2回

プレス金型調整特別安全教育受講申込書

*は記入しないでください

2024年 月 日

* 受講 番号	フリガナ	生 年 月 日	役 職
	氏 名		
		昭和 平成 年 月 日生 (満 才)	
		昭和 平成 年 月 日生 (満 才)	
		昭和 平成 年 月 日生 (満 才)	
		昭和 平成 年 月 日生 (満 才)	

事業所	会 社 名			
	所 在 地	〒		
	TEL		FAX	
担当者	所属・氏名	◎書類等は上記所在地・担当者様宛てに送付します		
	TEL		FAX	
受講料		月 日 振込予定	請求書	必要 ・ 不要

一般社団法人東京都金属プレス工業会
F A X 03-5624-1920