

# 電気取扱業務（低圧）特別教育開催のご案内について

公益社団法人京都労働基準協会

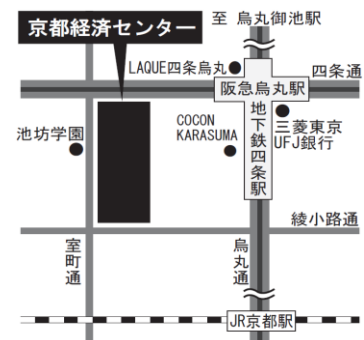
京都上支部・京都下支部・京都南支部（共同開催）

事業者は、低圧電気（直流にあつては750V以下、交流にあつては600V以下）の充電電路の敷設若しくは修理の業務又は配電盤室、変電室等区画された場所に設置する低圧の電路のうち充電部分が露出している開閉器の操作の業務に労働者を就かせるときは、低圧電気取扱業務特別教育を行わなければなりません。この機会に、対象労働者を受講させて頂きまようご案内申し上げます。

（注）本講習は、充電部分が露出している開閉器の操作業務を対象としており、活線作業などがある場合には、別途7時間以上の実技教育が必要で、電気自動車の整備業務については対象外です。

## 記

- 1.主 催 公益社団法人京都労働基準協会 京都上支部・京都下支部・京都南支部
- 2.後 援 京都上労働基準監督署・京都下労働基準監督署・京都南労働基準監督署
- 3.講習日時 **1) 令和7年6月23日（月） 9:10~18:35 ※受付8:55~**  
**2) 令和7年6月24日（火） 9:00~18:25 ※受付8:45~**
- 4.定 員 両日とも各**50名**（定員になり次第締切ります。）
- 5.受 講 料 会員事業場 **9,900円**（消費税込み）  
会員外事業場 **12,100円**（消費税込み）  
※申込み後の取消しはできませんが、受講者の交代は可能です（受講料の返還不可）。
- 6.テキスト代 **770円**（消費税込み）
- 7.講習会場 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町 78  
京都経済センター6階 会議室 6-C
- 8.講習科目 **【学科講習】**  
①関係法令（1時間）  
②低圧の電気に関する基礎知識（1時間）  
③低圧の電気設備に関する基礎知識（2時間）  
④低圧用の安全作業用具に関する基礎知識（1時間）  
⑤低圧の活線作業及び活線近接作業の方法（2時間）  
**【実技講習】**  
○低圧開閉器の操作、絶縁用保護具の着用方法、充電電路の防護方法（1時間）
- 9.受講申込方法及び申込場所  
申込方法 申込用紙に必要事項をご記入の上、京都下支部へFaxにてお申込み下さい。  
※後日、受講票と振込用紙を発送させて頂きます。  
申 込 先 公益社団法人京都労働基準協会 京都下支部  
京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町 78 京都経済センター4階  
TEL 075-353-3523 FAX 075-353-3530
- 10.受講について (1)講習会場入場の際には、受付にて受講票をご提示ください。  
(2)講習開始時間には、遅刻しないようにお越しください。  
(3)発熱や風邪の兆候がある方は、受講をご遠慮いただきます。  
(4)講習中に於ける携帯電話の使用を禁止します。  
(5)講習中のマスク着用は任意ですが、手指消毒のご協力をお願いします。  
(6)昼食は講習会場をご利用いただけますが、ゴミはすべてお持ち帰りください。  
(7)喫煙ルームは経済センター4階にございます。  
(8)当会場にお越しの際には、最寄りの公共交通機関をご利用ください。
- 11.修了証について 全科目受講修了者に対し、特別教育修了証を交付します。  
但し、受講科目の単位時間が足りない場合には、修了証の交付は出来ません。



(公・社)京都労働基準協会 京都下支部長 殿  
FAX 075-353-3530 (E-mail: shimo-jimu@kyoukiren.or.jp)

## 受講申込書

☐ 京都労働基準協会・各支部会員      ☐ 非会員 (いずれかに☒をしてください)

※希望(該当)の開催日にチェック☒してください。

|                          |                       |       |
|--------------------------|-----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 6/23開催 電気取扱業務(低圧)特別教育 | その他講習 |
| <input type="checkbox"/> | 6/24開催 電気取扱業務(低圧)特別教育 |       |

|          |       |
|----------|-------|
| 受付<br>番号 | ※記入不要 |
|----------|-------|

|               |                                                         |                                                                                            |       |          |  |
|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|--|
| 予約番号          |                                                         |                                                                                            | 申込日   |          |  |
| 開催日           | ～                                                       |                                                                                            |       |          |  |
| フリガナ          |                                                         |                                                                                            |       |          |  |
| 受講者<br>氏名     | 氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田→高田など                   |                                                                                            |       |          |  |
| 旧姓・通称         | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。 |                                                                                            |       |          |  |
| 生年月日          | ※和暦で記入 昭和・平成      年      月      日                       |                                                                                            |       |          |  |
| 受講者<br>住所     | 〒      —      —                                         |                                                                                            |       |          |  |
| 電話番号          | —      —      ※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。                    |                                                                                            |       |          |  |
| 勤務<br>先<br>情報 | 会社名                                                     |                                                                                            |       |          |  |
|               | 所在地                                                     | 〒      —      —                                                                            |       |          |  |
|               | 担当者名                                                    |                                                                                            |       |          |  |
|               | 電話番号                                                    | —      —                                                                                   | FAX番号 | —      — |  |
| テキスト          | <input type="checkbox"/> 購入しない                          | すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。<br>※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。<br>(受講にはテキストが必要です) |       |          |  |
| 連絡事項          | 京都労働基準協会<br>京都下支部<br>への連絡等<br>ご記入ください                   |                                                                                            |       |          |  |