



情報機器作業従事者に対する労働衛生教育 開催案内

職場でコンピュータを利用する情報機器作業者のうち、精神的疲労、身体的疲労を感じている労働者の割合は高く、その訴えの多くは作業空間、照明条件、機器配置等の人間工学的因素に係る内容であるといわれています。また、昨今はハードウェア・ソフトウェア双方の技術革新により職場のIT化は進行し、情報機器作業を行う労働者の範囲はより広くなり、作業形態はより多様化しています。

このような多様な作業形態に対応し、情報機器作業における労働者の健康を守るために、厚生労働省では『情報機器作業における労働衛生管理のためのガイドライン』(令和元年7月)を策定し、事業者が講ずべき措置等が示されています。(従来の『VDT作業における労働衛生管理のためのガイドライン』が改正されたものです。)

つきましては、このガイドラインに準拠した標記講習会を次のとおり開催しますので、情報機器作業に就く方は多数受講されますようご案内します。

● 日程及び会場(予定) *周辺図は申込受付の際に受講票とともにお渡しますのでご参考ください。

開催日	会場
令和8年 7月21日	林業ビル 8階 (広島市中区上八丁堀8-23) ※ 無料駐車場、駐輪場はありません

講習時間 13:00~16:55(予定) *都合により会場や開講時間を変更させていただく場合がございます。

● 受講料・テキスト代 *消費税10%を含めた額の表示です。

受講料	会員 6,600円 (うち消費税:600円)	テキスト代	880円 (うち消費税:80円)	● 講習内容
一般	8,800円 (うち消費税:800円)			・情報機器ガイドラインの概要 ・作業管理・作業環境管理 ・健康管理

*テキストは、講習当日にお渡します。

適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

*テキスト代は改定されることがあります。

申込手続後に改定された場合は 講習会場で差額をいただくことがありますのでご了承ください。

● その他

- *修了者には『情報機器作業従事者労働衛生教育修了証』を即日交付します。
- *開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。
- *受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。
- *定員になり次第に受付を締切らせていただきますのでお早めにお申込みください。
- *自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。
その際は受講者または事業場に連絡をするとともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。
- *お申し込み前に仮予約をされた方は、受講日2週間前までに申込書の申込方法により正式な申込み手続きを行ってください。
手続きが行われない場合、予約をキャンセルさせていただくことがありますのでご了承ください。

● 申込先 (申込方法は裏面の申込書に記載しています)

出張講習のご相談承ります。

広島中央支部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階 (TEL:082-228-5475/FAX:082-221-5045)
呉支部	〒737-0051 呉市中央3-8-21大之木ダイモ本社ビル4階 (TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324)
福山支部	〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1 (TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034)
三原支部	〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able皆実102 (TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601)
尾道支部	〒722-0002 尾道市古浜町27-284尾道糸崎港湾福祉センター2階 (TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444)
三次支部	〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101 (TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947)
広島北支部	〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階 (TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562)
廿日市支部	〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26 (TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852)

不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください

情報機器作業従事者労働衛生教育 受講申込書

*記載事項を楷書で正確に記入してください。

*お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。

講習日の1週間前になんでも届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支 払・申込方法】支払・申込方法をご選択(□)のうえ、振込月日等を記入(□)してください。

<input type="checkbox"/> 適格請求書を希望する	____月____日に <input type="checkbox"/> 広島・ <input type="checkbox"/> もみじ銀行へ振込予定 [請求宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] ※個人あて請求の場合は一般価格となりますのでご了承ください。 申込書、添付書類を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。 ※受講日より前にお支払いください。
<input type="checkbox"/> 申込先の支部窓口で支払う	____月____日頃に手続き予定。[領収宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] 受講料、テキスト代、申込書及び添付書類を受講日より前に支部へ持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会

支 部 行

適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

事業場名								連絡先TEL			
								連絡先FAX			
担当者								申込担当者 e-mail			
	事 業 場 所 在 地	〒	・	・	・	・	・	・	受 講 料 (消費税10%含む)	名 分	円
							テキスト代 (消費税10%含む)	冊 分	円		
会員、一般の別	会員 一般 ※○で囲んでください							合 計 (消費税10%含む)	円		

* 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。

* 個人情報は本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。
差し支えなければご記入ください。

●表面の開催日及び会場をもとに受講希望日、開催地(＊＊市)、氏名等を正確にご記入ください。

● **本人確認書類のコピーを添付してください。** (以下のいずれか)

<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証(表裏)	<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法等に基づく免許証 又は 技能講習修了証(表裏)
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面のみ)	<input type="checkbox"/> 住民票 又は 住民票記載事項証明書
<input type="checkbox"/> 外国籍の方は、在留カード又は特別永住者証明書のいずれかひとつ	

受講希望日 令和 8 年 7 月 21 日 開催地 広島 市

番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	生
※	氏 名		現 住 所	〒	・	・	・	
番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	生
※	氏 名		現 住 所	〒	・	・	・	
番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	生
※	氏 名		現 住 所	〒	・	・	・	

* 番号欄は記入しないでください。

* 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申し込みください。

* 外国籍の方は、日本語の講義及びテキストの内容が分かる方はご受講いただけます。

* 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、本申込書の氏名欄に旧姓又は通称を使用した氏名を括弧書きでご記入いただき、旧姓又は通称を併記した住民票等を添付してお申込みください。