

# 「第184回 高圧・特別高圧電気取扱者に対する労働安全衛生特別教育講習会」 ご案内

(一社)日本電気協会 関西支部

労働安全衛生法第59条、同規則第36条に規定の電気取扱者に対して実施すべき安全衛生教育を労働安全衛生特別教育規程第5条(電気取扱業務に係わる特別教育)に基づき学科および実技教育を実施します。2日間の講習修了者には特別教育修了証を交付します。

## 記

1. 日 時 令和8年9月29日(火) 9:30~16:30  
令和8年9月30日(水) 9:00~17:00
2. 会 場 中央電気倶楽部5Fホール (大阪市北区堂島浜2-1-25)
3. 内 容 (1)電気に関する基礎知識(1.5時間)  
(2)電気設備に関する基礎知識(2時間)  
(3)安全作業用具に関する基礎知識及び活線作業の方法(2.5時間)  
(4)活線作業及び活線近接作業の方法(3時間)  
(5)ビデオ研修:電気取扱い作業の安全、感電事故の救急措置(1時間)  
(6)関係法令(1時間)  
(7)充電電路の操作業務を行う者の実技教育(1時間)
4. 講 師 ・高谷労働安全コンサルタント事務所 ・一般財団法人関西電気保安協会  
・野村ファシリティマネジメント事務所 ・(株)かんでんエンジニアリング  
4事業所の講師
5. 定 員 127名 (定員になり次第)
6. 受 講 料 (一社)日本電気協会関西支部 会員 19,800円  
(税込) 一般(上記以外) 24,200円  
\*受講料にテキスト代が含まれています。
7. テキスト 高圧・特別高圧電気取扱特別教育テキスト
8. 申込方法 次の方法でお申込み下さい。入金が確認でき次第「受付完了」とし、受講票をEメールにて送信または郵送致します。  
(1)ホームページからのお申し込み ( <http://www.jea-kansai.jp/> )  
①HPの講習会案内から、希望する講習会选择→②必要事項を入力し送信してください。  
(2)FAX・郵送でのお申し込み  
①HPの講習会案内から、希望する講習会选择→②申込様式(PDF)をホームページからダウンロード  
→③必要事項を記入し送信または送付してください。  
FAX:06-6341-7639 ( Tel:06-6341-5096 )  
郵送先:〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-1-25 (一社)日本電気協会関西支部 技術部
9. 振 込 先 三菱UFJ銀行 堂島支店 普通口座 No.0015003 (一社)日本電気協会関西支部  
(1)振込手数料はお客様負担とさせていただきます。  
(2)お振り込み後10日以内に受講票が未着の場合はご連絡下さい。  
(3)お振り込みいただいた受講料の返金は応じかねます。  
(4)受講者の変更は可能ですので、交代者の氏名を事前にお知らせ下さい。  
(5)請求書・領収書の発行は省略しております。  
電子データ形式(定形)での請求書等が必要な場合は通信欄にご記入ください。電子メールにて受信いただきます。  
書面もしくは定形外の請求書等が必要な場合は  
入金依頼メールを受信後、返信用定形封筒(110円切手を貼ったもの)を関西支部まで送付してください。
10. 主 催 (一社)日本電気協会関西支部 HP: <http://www.jea-kansai.jp/>

## キャンセル待ち用

FAX送信日: 月 日

\* キャンセルが出ましたらこちらからご連絡しますので、ご入金はしないでください。

送り先 (一社)日本電気協会関西支部 技術部 行 (FAX 06-6341-7639)

「第184回 高圧・特別高圧電気取扱者に対する労働安全衛生特別教育講習会」  
受講申込書

【開催日】 令和8年9月29日(火)・30日(水) 【場 所】中央電気倶楽部 5Fホール

◎定員超過の場合はHPでお知らせします。申込み前に、ご確認ください。 HP: <http://www.jea-kansai.jp/>

|                          |     |                   |              |                                   |  |
|--------------------------|-----|-------------------|--------------|-----------------------------------|--|
| 受講料(税込)<br>(該当の方に○印)     |     | (一社)日本電気協会関西支部 会員 |              | 一般(左記以外の方)                        |  |
|                          |     | 19,800円           |              | 24,200円                           |  |
| 貴社・団体<br>所在地<br>(またはご住所) |     | 〒 -               |              |                                   |  |
| 貴社・団体名<br>(またはお名前)       |     |                   |              | TEL:<br>FAX:                      |  |
| 担当者                      | 部課名 |                   |              | メールアドレス (入金依頼・受講票をメールで送信します)      |  |
|                          | 氏名  | フリガナ              |              | 携帯:<br>(台風など災害時等に講習会当日連絡の取れる電話番号) |  |
| 受講者                      | No  | フリガナ              | 所属名          | 生年月日(西暦)                          |  |
|                          |     | 氏 名               |              | (西暦)                              |  |
|                          | 1   |                   |              | 年 月 日                             |  |
|                          | 2   |                   |              | (西暦)                              |  |
|                          |     |                   |              | 年 月 日                             |  |
|                          | 3   |                   |              | (西暦)                              |  |
|                          |     |                   | 年 月 日        |                                   |  |
| 4                        |     |                   | (西暦)         |                                   |  |
|                          |     |                   | 年 月 日        |                                   |  |
| 5                        |     |                   | (西暦)         |                                   |  |
|                          |     |                   | 年 月 日        |                                   |  |
| 〔受講料〕<br>合計金額            |     | 円                 | お振込人名義(カタカナ) |                                   |  |
| 通信欄<br>(質問:別紙可能)         |     |                   |              |                                   |  |

\* ご記入いただきました個人情報は講習会のご案内のみに使用し、他の目的に使用することはありません。