

事業者各位

(公社)東基連 多摩地区支部共催  
登録番号 T2011705001081  
電話 042-512-5311

### 令和8年度「自由研削といしの取替えの業務特別教育」開催のご案内

労働安全衛生法施行規則第36条1号により「研削といしの取替え又は取替え時のし運転業務」につく労働者に対しては、安全衛生の特別教育を行うよう義務付けています。

つきましては、下記のとおり特別教育を開催しますので、計画的な受講をお願いいたします。

※自由研削とは、削る物を手にもって研削作業を行うか、グラインダを手で保持し、といしを削る物に押し当てて行う研削作業、卓上用グラインダ(両頭)やディスクグラインダ(サンダー)等がある。

※「平面研削盤」「円盤研削盤」等をお使いの場合は【機械研削といしの取替え等の業務特別教育】が必要です。

#### 記

- 講習日 2026年 8月25日(火)
- 講習時間 9:00～16:50 (8:50～オリエンテーション) 受付開始は8:30から
- 講習会場 東基連 たま研修センター (立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階)
- 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会
- 講習科目 法令に定められた科目 (学科4時間 + 実技2時間 免除科目はありません)

#### 6. 受講料・テキスト代(消費税込)

会員区分	受講料	テキスト代	支払額(10%対象税込計)	(うち消費税額)
(公社)東基連会員	13,200円	1,320円	14,520円	1,320円
上記以外	16,500円		17,820円	1,620円

※ テキストが改訂された場合、年度の途中でテキスト代が変更となる場合があります。

#### 7. 受講申込受付

(1) 申込締切日 各回開催日の7日前です。定員になり次第締め切ります(定員 81名)。

(2) 申込方法

別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、下記の何れかによりお申込みください。

①メールまたはFAX	<p>受講料、テキスト代の合計を下記の当支部指定口座へお振込みの上、受講申込書を当支部あてにお送りください(受講申込書内、振込情報をご記入ください)。 FAX 042-512-5473</p> <p>【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 シャトウキョウロウドウキジュンキョウカイレソコウカイ タチカワロウドウキジュンキョウカインブ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。)</p> <p>受講申込書を受領後に、受講票をお送りします。講習日に、受講票と写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。</p>
②郵送(現金書留)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受講申込書</li> <li>・ 受講料(テキスト代含む)</li> <li>・ 写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)</li> <li>・ 返信用封筒(110円分の切手を貼り、宛先を記入したもの)</li> </ul> <p>上記のものをまとめてお送りください。 ※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。</p>
③当支部窓口	<p>受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。 受付時間 平日9:00～12:00、13:00～16:00</p>

#### 8. その他

- (1) 全科目を修了した方には当日修了証を交付します
- (2) 公共交通機関をご利用ください。
- (3) 講習会場敷地内禁煙です。近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします(ゴミはお持ち帰りください)。
- (4) キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更はいたしません。
- (5) 出張講習を承ります(おおむね20名以上の受講者、講習会場をご提供ください)。事務局にご相談ください。

申込先: (公社)東基連 立川 労働基準協会支部 (FAX:042-512-5473)  
 〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階  
 メール kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

令和8年度 自由研削といし取替えの業務特別教育(学科4時間+実技2時間)

受講申込書 兼 受講票

受講日	2026年8月25日(火)		
会員区分 □に✓	<input type="checkbox"/> 東基連会員→( )支部	受講番号 (記入不要)	
	<input type="checkbox"/> 上記以外		
ふりがな	生年月日		
氏名	S・H 年 月 日		
★ 旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称( )			
旧姓・通称併記希望の方は、市区町村に旧姓等併記の請求手続きを行い、その後に交付された住民票・自動車運転免許証等のコピーを添付してお申込みください。			
住所	(〒 ) (TEL)( )	-	
所属 事業場名	(TEL)( )	-	
	(FAX)( )	-	
事業場 所在地	(〒 )		
連絡先窓口	部署名	担当者名	電話
振込情報	振込日 月 日	振込金額 円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください <input type="checkbox"/>		

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。  
 注2) 修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字でご記入をお願いします。

講習時間	8:30～ 受付 8:50～ オリエンテーション 9:00～ 講習 (終了 16:50)
持ち物	・受講票(本紙) ・筆記用具 ・昼食(持参をお勧めします) ・写真(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入) 1枚 (未提出の方はご持参ください)



【東基連 たま研修センター】  
 JR立川駅北口から徒歩約7分  
 いちご立川ビル 2階



※ 支部記入欄

テキスト	未・済・不要
写真	未・済
受講票	未・済
入金	未・済