

# マスクフィットテスト

令和5年4月1日から、屋内アーク溶接作業を継続して行う場合には1年以内に1回以上マスクフィットテストを行うことが事業者の義務となりました。

当協会では下記要領にてマスクフィットテストを行います。

なお、マスクフィットテストの実施は呉共同機工株式会社が行います。

実施日	令和6年 6月14日(金)	会場：田川建設会館
	令和6年 10月19日(土)	会場：ポリテクセンター飯塚
	令和7年 2月26日(水)	会場：ADOX福岡 別館

料金	会員 1名 11,000円 (消費税10%を含む)
	非会員 1名 13,200円 (消費税10%を含む)

定員 30名 (定員になり次第締め切ります)

申込方法 別紙マスクフィットテスト申込書をご記入いただきFAX (0949-28-9765)にてお申込みください。  
お申し込み後受講票をFAXにてお送りいたします。  
お電話での予約も承っております。

支払方法 お申し込み後、実施日の1週間前までに下記口座へお振込みください。  
フィットテスト実施日の受付にて適格領収証をお渡しいたします。

振込先 (※振込手数料は、ご負担下さい。)

福岡銀行 直方支店 (普通) 2548265 直鞍労働基準協会

## 注意事項 テスト実施時間について

- 受付順にて60分ごとに5名を測定の予定です。受付順のご案内になりますのでご希望の時間の指定はできません。不合格者の有無やマスクの種類などの状況によって時間は前後いたします。

## マスクについて

- 普段の業務で使用しているマスクの準備をお願いいたします。
- フィルター取替式マスクではマスクフィットテスト用のサンプリングフィルター (アダプター) が必要です。ご準備いただき、ご持参ください。
- 使い捨てマスクの場合は、新品のマスクをご用意ください。また測定の際マスクに穴をあける必要があるためフィットテスト後は実際の作業では使用できません。

## 喫煙について

- タバコまたは電子タバコを喫煙される方は合格率が著しく下がるため喫煙後60分以内はフィットテストを行うことができません。

## ヒゲやメガネ等による密着性低下要因について

- 頭髪・ヒゲ・メガネ等がマスクの面体と顔面の間に入った状態では不合格になる可能性が著しく高くなります。マスクの面体と触れるヒゲのある方については、マスクフィットテスト実施が不可能です。

## 不合格の場合

- 不合格の場合は、当日中に2回再テストを実施いたします。  
3回のフィットテストで不合格の場合は、再度お申込みが必要になります。
- 事務局へお出での際は、外出している事がありますので、電話でお確かめのうえ、お出で下さい。

## 申込先 直鞍労働基準協会

〒822-0017 直方市殿町7-50 (直方商工会議所会館3階)

電話 (0949) 25-0161 FAX (0949) 28-9765

# マスクフィットテスト 申込書

注1) 必ず黒のボールペンで記入して下さい (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)

注2) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要です)

NO	ふりがな 受講者氏名	携帯電話番号	使用マスク			
			低下要因	タイプ	メーカー	型式
1			メガネ(有・無)	使捨式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
2			メガネ(有・無)	使捨式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
3			メガネ(有・無)	使捨式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
4			メガネ(有・無)	使捨式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
5			メガネ(有・無)	使捨式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
勤務先	〒 都道 府県					
(個人での 申込みは 記載不要)	名称	担当者名				
		TEL	FAX			
上記以外の送付先を 希望の方は下段に記載		受講票 送付先	勤務先・現住所・他	「受講希望日」 月 日～		
〒		TEL	FAX			

## 個人情報の取り扱いについて

この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手続き、その他講習情報提供に利用いたします。  
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

申込年月日： 年 月 日

直鞍労働基準協会 会長 殿