

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。

記

実 施 日 令和7年 6月13日(金) 会場 田川建設会館

令和7年 10月15日(水) 会場 田川建設会館

令和8年 3月11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。
申込締切 実施日10日前

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。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。受付後に集合時間をご案内いたします。

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サンプリングフィルターが必要になりますので準備をお願いいたします。
・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)	使捨て式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
2			メガネ(有・無)	使捨て式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
3			メガネ(有・無)	使捨て式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
4			メガネ(有・無)	使捨て式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
5			メガネ(有・無)	使捨て式		
			喫煙(有・無)	フィルター取替式		
勤務先 (個人での 申込みは 記載不要)	〒 都道 府県					
	名称	担当者名				
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	TEL	FAX	「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