

令和7年5月

栃木県電気協会
会 員 各 位

栃木県電気協会
事 務 局

2025年度『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』の開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、当協会事業運営につきまして、格別のご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、一般社団法人日本電気協会関東支部主催の『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』が開催されます。

つきましては、当協会の活動目的である「電気設備の保全・管理」に関する情報として、別添によりご案内を送付いたします。

なお、一般社団法人日本電気協会では、各種講習会・セミナーの開催を予定しておりますので、下記URLを参照の上、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

敬 具

記

開催日時； 2025年7月16日（水）・17日（木）の2日間 9：30～17：00

受講料； 22,000円（一般価格 消費税込） 関係団体割引の適用はございません。

場 所； 一般社団法人日本電気協会 会議室

（東京都千代田区有楽町1-7-1 有楽町電気ビル北館4F

JR有楽町駅 徒歩1分）

申込方法； 申込書郵送もしくは下記日本電気協会ウェブサイトより直接お申込み下さい

申込み・ご入金締切日 2025年7月3日（木）まで

[URL] <https://www.kandenkyo.jp>

※詳細は、別添ご案内を参照ください。

以上

連絡先：〒320-0026

栃木県宇都宮市馬場通り1丁目1番11号

東京電力エナジーパートナー株式会社

北 関 東 本 部 内

栃木県電気協会 事務局：八木澤

TEL；028(305)8020 FAX；028(627)3394

E-mail：tochigi-denkyo@tepcoco.jp

労働安全衛生特別教育講習会

(一社)日本電気協会 関東支部

当支部及び電気安全関東委員会では、労働安全衛生法で定める電気取扱業務従事者に対する労働安全衛生特別教育講習会を次の通り開催致します。本講習会は、労働安全衛生法(法 59 条、規則 36 条)により事業者には義務付けられている特別教育を、当支部が事業者にならわって特別教育規程に基づき行うもので、修了者には特別教育修了証を当支部より発行します。皆様のご参加をお待ち申し上げます。

開催日時	2025 年 7 月 16 日(水)・17 日(木) の2日間 9：30～17：00		
会 場	一般社団法人日本電気協会 会議室 (東京都千代田区有楽町 1-7-1 有楽町電気ビル北館4F JR 有楽町駅徒歩 1 分)		
募集人員	50 名		
受講料(税込) (テキスト代金)	【一 般】 22,000円 【会 員】 18,700円 ※ 会員：《日本電気協会》または《電気安全関東委員会》会員 ◇ 使用テキスト：『高圧・特別高圧電気取扱特別教育テキスト』 日本電気協会発行		
科 目 (7月16日)	講 師	科 目 (7月17日)	講 師
高圧又は特別高圧の電気に関する基礎知識 [1.5 時間]	東京電力 パワーグリッド* (株)	高圧又は特別高圧の活線作業及び活線近接作業の方法 [5 時間]	(株)関電工
高圧又は特別高圧の電気設備に関する基礎知識 [2 時間]			
高圧又は特別高圧用の安全作業用具に関する基礎知識 [1.5 時間]	(株)関電工	充電電路の開閉器操作等の実技 [1 時間]	
労働安全衛生関係法令 [1 時間]			

★都合により変更になる場合がございます。

■お申込み方法■

- ・HP よりお申込みいただけます。 <https://www.kandenkyo.jp>
- ・こちらの申込書を使用し、お申込みいただけます。⇒ 下記送付先へ FAX または郵送をお願いします。
- ・お申込み後、受講料を 7月3日(木) までに下記口座へお振込み下さい。入金確認後、受講票をお送り致します。

■お振込口座■

※振込手数料は申込者負担をお願いいたします。

◇三井住友銀行/丸ノ内支店(普) 38028

◇みずほ銀行/東京中央支店(普) 1638073

口座名: (一社)日本電気協会 関東支部 [シャ)ニホデンキョウカイ カントウシブ]

■申込書送付先・問合せ先■

〒100-0006 東京都千代田区有楽町 1-7-1 有楽町電気ビル北館 4F

(一社)日本電気協会 関東支部 TEL. 03-3213-1737 FAX. 03-3213-1746

■そ の 他■

- ・お申込みいただいた受講料は返金致しかねますが、代理の方の受講は差し支えありません。
(主催者都合による中止の場合、支払われた受講料は返金致します)
- ・受講料を間違ってお振込みされた場合のご返金手数料は申込者のご負担になります。

労働安全衛生特別教育講習会 申込書

年 月 日

申込担当者	会社名		TEL	
	所在地	〒	FAX	
	フリガナ		部名 課名	
	氏 名			
受講者	フリガナ			
	氏 名		TEL	
	部課名		FAX	
	自宅住所	〒	生年 月日	昭和 平成 年 月 日
◆ 該当の□へチェック願います。				
【受講料】 ☐ 22,000 円(一般) ☐ 18,700 円(日本電気協会 または 電気安全関東委員会 会員)				
金 額		円	振込ご予定日 月 日	