

個人ばく露測定（デザイン等）講習 申込みについて

令和6年3月18日、「有機溶剤中毒予防規則等の一部を改正する省令」（鉛則、特化則、粉じん則、各則の関係規定同時改定も規定するもの）及び「個人ばく露測定講習規程」が公布され、令和8年10月1日からは作業環境改善が困難な第三管理区分作業場や金属アーク溶接等作業を継続的に行う屋内作業場の個人ばく露測定業務については、測定精度を担保するため、厚生労働大臣が告示で定めるカリキュラムによる「個人ばく露測定講習」を修了した作業環境測定士が行わなければならないこととされました。

また、リスクアセスメント対象物を製造・取扱う作業場において行う個人ばく露測定についても、今後同様にこの講習を修了した作業環境測定士が行うこととなる予定です。

この「個人ばく露測定講習」は、改正省令により、都道府県労働局長の登録を受けた者が行うこととされており、当センターは登録個人ばく露測定講習機関として登録を受けています。

1. 受講場所及び申込書の送付先

〒540-0028

大阪市中央区常盤町2丁目1番12号 関西労働衛生ビル

（公社）大阪労働基準連合会 関西労働衛生技術センター 登録講習部

TEL：06-6942-0171 FAX：06-6942-0172

E-mail：info@kansai-center.or.jp

電話受付：月～金（土・日・祝休日を除く） 8：30～17：30



2. 受講対象者

作業環境測定士（1種、2種の資格の区別はございません。）

3. 受講の手続き

1. 申込書類の提出

仮予約フォームより仮予約完了後、10日以内に受講料のお振込み、申込書類一式（下記〈提出書類〉参照）の送付をお願いいたします。

〈提出書類〉

① 個人ばく露測定講習受講申込書

申込書の様式は、最終ページに掲載しておりますので、各自ダウンロードのうえ、ご作成ください。受講申込書は、受講者ご本人様にご記入下さい。

② 受講資格を証明する書類

作業環境測定士登録証の両面コピー

③ 受講料の「振込金受取書」等のコピー

同ページ掲載の振込用紙以外も可、ネットバンキングの場合は振込金額と日付がわかるものを同封して下さい。

現金書留の場合は申込書類を同封して下さい。（A4サイズ）



開催日程

令和7年 8月 28日(木)・29日(金)	令和8年 1月 26日(月)・27日(火)
9月 8日(月)・9日(火)	2月 12日(木)・13日(金)
9月 25日(木)・26日(金)	3月 2日(月)・3日(火)
10月 6日(月)・7日(火)	
11月 12日(水)・13日(木)	
11月 25日(火)・26日(水)	
12月 1日(月)・2日(火)	

4. 受講料

- 55,000円(税込) (テキスト代込み)
- 講習科目受講の一部免除者※ 受講料 44,000円(税込) (テキスト代込み)
※ (個人サンプリング法) の登録を受けている方。1. の全科目受講のお申込みも可能です。

振込先 三井住友銀行 守口支店 (普通) 992588
公益社団法人大阪労働基準連合会

※ インボイス制度対応につきましては、登録番号の記載された領収書を講習当日にお渡しいたします。

5. テキスト

書籍番号 J-119 作業環境測定士のための個人ばく露測定講習テキスト (税込み3,850円)
公益社団法人日本作業環境測定協会(最新版) 発行のものです。

※テキスト代は受講料に含まれていますので、講習初日にお渡しいたします。

6. 受講日の決定について

受講日の約1ヶ月前に当センターから【受講のご案内】と【受講票】をお送りいたします。
また、受講日の延期・変更を希望される場合は、当センターまでご連絡ください。

7. 受講日の延期について

受講者のご都合で日程を延期される場合は、前日までに当センターに日程を延期することを連絡してください。

受講日の延期はお電話で連絡後、HP掲載の【受講日変更申込み用紙】にご記入の上、メールまたはFAXで書面を送付してください。

8. 受講料の返金について

受講者のご都合で受講を取り消した場合、次のとおり返金いたします。

- 受講日の前日までに電話でご連絡いただいた場合は、受講料より振込み手数料を差し引いた金額を返金いたします。

※返金方法は原則として銀行振り込みとします。

- 受講当日の開始時刻までに何らのご連絡もなく欠席した場合、返金は出来ません。

※この場合、受講日の変更等は一切認めません。

9. カリキュラム

厚生労働大臣告示（令和6年厚生労働省告示第93号「個人ばく露測定講習規程」）で定めるカリキュラムに基づく内容及び時間で行います。（合計9時間 内訳 講義講習：7時間30分、実技講習：1時間30分）最終日の講習終了後に修了試験（筆記及び実技）を行い、合格者に後日、修了証を発行致します。なお、作業環境測定法第7条第4号に関し、作業環境測定法施行規則第6条第1項第1号（個人サンプリング法）の登録を受けている方は、下表の『4.サンプリングに関する知識』の講義及び『5.サンプリングの実技講習』は免除されますので、2日目は13時開始の労働衛生関係法令のみの受講となります。また、実技試験は免除されますが、筆記試験はサンプリングに関する知識以外の科目は受験していただきます。

厚生労働大臣告示で定める個人ばく露測定講習（9時間）の概要

講習科目等	範 囲	講習時間
1 日 目		
オリエンテーション		9：30～9：50
1. 個人ばく露測定概論（2時間）	個人ばく露測定の目的、個人ばく露測定結果の評価、呼吸用保護具の選択	9：50～12：00 (休憩10分含む)
昼休憩		12：00～13：00
2. デザインに関する知識（3時間）	個人ばく露測定に係るデザインの方法	13：00～16：00
3. デザイン（実技30分）	個人ばく露測定に係るデザイン	16：00～16：40 (休憩10分含む)
2 日 目		
4. サンプリングに関する知識（1時間30分）※1	個人ばく露測定に係るサンプリングの方法	9：00～10：30
5. サンプリング（実技1時間）※2	個人ばく露測定に係るサンプリング	10：30～11：40 (休憩10分含む)
昼休憩 ※3		11：40～12：40
6. 労働衛生関係法令（1時間）	労働安全衛生法、労働安全衛生法施行令、労働安全衛生規則、有機溶剤中毒予防規則、鉛中毒予防規則、特定化学物質障害予防規則及び粉じん障害防止規則中の関係条項並びに関係告示等中の関係条項	12：40～13：40
修了試験（筆記）※4		13：50～14：50
修了試験（実技）※5		14：50～

- ※1、※2 個人サンプリング法（C・D測定）を登録している場合は受講免除です。
- ※3 個人サンプリング法（C・D測定）を登録している方は2日目午前の科目は免除のため、会場には12時以降入場するようお願いいたします。
- ※4 筆記試験は途中退席可能としますので、実技試験は筆記試験終了者から順番に受験していただきます。そのため、終了時刻は受験者によって異なりますので、予めご承知おきください。
- ※5 個人サンプリング法（C・D測定）を登録している場合は、実技試験免除です。

10. 修了試験

修了試験は筆記試験及び実技試験により実施します。これに合格された方のみ修了証を交付いたします。

なお、修了試験は当該修了試験に係る講習時間の全時間を受講した者に対して行うものです。

遅刻又は早退した場合は、修了試験の受講資格が失われますので、ご注意下さい。

（列車、バス等の遅れ等による遅刻の場合も受験資格が失われますのでご了承下さい。遠方の方は、講習前日は会場近くに宿泊するなどの対策をとっていただく事をお勧めします。）

11. 免責事項について

火災、地震、水害、落雷その他の天変地異、輸送機関等のサービスの停止、感染症、社会的騒乱、公権力による命令、その他の当センターの責に帰さざる理由によるサービスの停止・中断により講習会を提供できなかった場合、それにより受講者の皆様その他の第三者に生じた損害について、当センターは一切の責任を負いかねますので、予めよくご理解をお願いいたします。

※郵送の際に切り取ってご使用ください。

宛 先	〒540-0028 大阪市中央区常盤町2丁目1番12号 関西労働衛生ビル2階 公益社団法人大阪労働基準連合会 関西労働衛生技術センター 登録講習部 宛
--------	--

差 出 人	おところ 〒
	お名前

のりつけ
3.0 cm×2.4 cm

申請前 6 ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。
(裏面に氏名を記入)

個人ばく露測定（デザイン等）講習 受講申込書

ふりがな				②生年月日	年 月 日生	
①氏 名						
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無					
	併記を希望する氏名又は通称					
③住 所 (自 宅)	〒				TEL	
④所属先 事業場名			⑤所属部課名			
⑥所属先 所在地	〒				TEL	
⑦受講資格	作業環境測定士の登録修了者		⑧添付書類	作業環境測定士登録証（両面コピー）		
⑨作業環境測定士登録番号						
講習科目受講の一部免除を希望される場合は、右の□にチェックしてください。 ※個人サンプリング法（C・D 測定）の登録講習を修了し、登録までされている方が免除の対象となります。						

記入方法について
この申込書は必ず申込者自身が記入して下さい。
③の住所欄は修了証に記載される住所ですので、建物の名前等を正確にご記入下さい。

※以下の欄には記入しないで下さい。

受 付	受 講 回	修了年月日	修了証番号
年 月 日			
受講票送付	第 回	年 月 日	か個ばデ
年 月 日			第 号

受 講 番 号	
---------	--



キ
リ
ト
リ
線

振 込 金 領 収 証

令和 年 月 日						
金 額						
振 込 先 行	三井住友銀行守口支店(電信)					
口座番号	(普) 9 9 2 5 8 8					
フリガナ	(シャ) オオサカ ロウドウ キジュン レンゴウカイ					
受 取 人	公益社団法人 大阪労働基準連合会					
お振込人	(フリガナ) おなまえ					様
	おところ					
備 考	本領収証は(公社)大阪労働基準連合会関西労働衛生技術センターの領収証に代わるものでございますので大切に保存下さい。					

上記のとおり振込金として領収いたしました。

(取扱店行)
(お振込人渡)

収 入

印 紙

取扱銀行 (取まとめ店)

三井住友銀行 (守口支店)

振込金は三井住友銀行の本支店で振込願う場合は、
振込手数料は無料です。

公益社団法人 大阪労働基準連合会
関西労働衛生技術センター

〒540-0028
大阪市中央区常盤町2丁目1-12
電話 (06)6942-0171

キ
リ
ト
リ
線



振 込 依 頼 書

○各票の太枠内は必ず振込人が記入して下さい。

令和 年 月 日		勘定科目							
振 込 先 銀 行	三井住友銀行守口支店(電信)		金 額						
口座番号	(普) 9 9 2 5 8 8		内 訳	現 金					
フリガナ	(シャ) オオサカ ロウドウ キジュン レンゴウカイ			当店券					
受 取 人	公益社団法人 大阪労働基準連合会			他店券					
お振込人	(フリガナ) おなまえ	様		収納印または振替印					
	おところ								
電話 ()									

下記銀行の本支店でお取扱いします。

取扱銀行 (取まとめ店)

三井住友銀行 (守口支店)

(取扱店保管)