

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部  
登録番号 T2011705001081  
TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473

## 「エックス線装置及びガンマ線照射装置取扱業務特別教育」開催のご案内

エックス線装置及びガンマ線照射装置を取り扱う業務には特別教育の受講が必要となります。(令和8年4月～)これまで「透過写真の撮影の業務」に限定されていた特別教育の対象範囲が、法令の改正により拡大されたことによるものです。(労働安全衛生規則第36条第1項第28号及び電離放射線障害防止規則第52条の5)  
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。

※「装置の内部にのみ管理区域が存在し、かつ、X線又はγ線の照射中に労働者の身体の全部又は一部がその内部に入ることのないように遮へいされた構造を備えた装置(ボックス型装置)の使用については、特別教育の対象から除外されています。  
(労働安全衛生規則第36条第1項第28号及び電離放射線障害防止規則第52条の5)

### 記

- 講習日 2026年 5月27日(水)
- 講習時間 9:00～16:20 (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 エックス線装置及びガンマ線照射装置取扱業務特別教育規程に定められた科目  
(学科6時間 免除科目はありません)

#### 6. 受講料(消費税込)

会員区分	受講料(資料代を含む)	(うち消費税額)
(公社)東基連会員	11,000円	1,000円
上記以外	14,300円	1,300円

#### 7. 受講申込受付

- 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)。
- 申込方法

別紙(受講申込書)に必要な事項を記入の上、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)。 メール oume-roukikyoshibu@toukiren.or.jp FAX 042-512-5473</p> <p>【振込先】みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921 シャトウキョウロウドウキジュンキョウカイレンゴウカイ ハチオウジロウドウキジュンキョウカイシブ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部 (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</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

- 全科目を修了した方には当日修了証を交付します
- 公共交通機関をご利用ください。
- 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)。
- キャンセルについては、開催初日7日前より受講料の返金、原則受講日変更はいたしません。
- 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 八王子 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 hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

## エックス線装置及びガンマ線照射装置取扱業務特別教育 受講申込書 兼 受講票

受講日	2026年5月27日(水)		
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、旧姓又は通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書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)( )	-	
連絡先窓口	部署名	担当者名	電話
事業場 所在地	(〒 )		
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 16:20 修了証交付を含む)
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

写真	未・済
受講票	未・済
入金	未・済

2026年3月4日