**「低圧電気取扱い業務特別教育」実技実施報告書**

令和　　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会

支部長西村裕　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事 業 場 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の通り、低圧電気取扱い業務に係わる特別教育（実技）を実施したので、報告します。

**記**

１．実技教育の実施結果　令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実　技　教　育　の　内　容※１ | 時間 | 実施責任者（講師）  職氏名 |
| 充電電路の防護 | ２ |  |
| 作業者の絶縁保護 | １ |  |
| 作業電路に対する措置 | １ |  |
| 作業管理 | １ |  |
| 救急処理 | １ |  |
| 災害防止 | １ |  |

２．実技教育修了者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | 氏　　名 | 受講番号 | 氏　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　実技教育の内容

（１）「低圧の活線作業及び活線近接作業の方法」について、７時間以上実施して下さい。

（２）実技教育の内容は、①○○を使った充電電路の防護のやり方　②作業者の絶縁保護について○○

を実施。　③停電電路に対する措置について、○○を実施。　⑤○○を使った救急処理の方法　な

どできるだけ具体的に記載して下さい。