

「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

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。ただし、開閉器の操作の業務のみを行う者を対象に実施した場合は、1時間以上となります。
- （2）実技教育の内容は、①〇〇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〇〇を実施。 ③停電電路に対する措置について、〇〇を実施。 ⑤〇〇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。（教育実施内容を確認させていただく場合があります。）

事務処理欄