

# マスクフィットテスト測定サービス申込書

(集合測定サービス：R8. 7. 27 松山会場専用)

申込年月日 令和 年 月 日

|               |                                                                      |
|---------------|----------------------------------------------------------------------|
| 事業場の名称        | <input type="checkbox"/> 会員 (会員番号 ) <input type="checkbox"/> 一般(非会員) |
| 所在地           | 〒                                                                    |
| 申込担当者<br>職・氏名 |                                                                      |
| 連絡先           | 電話:<br>FAX:<br>Mail:                                                 |

|                                             |     |      |      |      |        |
|---------------------------------------------|-----|------|------|------|--------|
| 測定対象者数                                      | 人   |      |      |      |        |
| 測定対象の<br>呼吸用保護具<br><br>取替式・使捨て欄は<br>該当に○を記入 | 取替式 | 使捨て式 | メーカー | 型式番号 | 被測定者氏名 |
|                                             |     |      |      |      |        |
|                                             |     |      |      |      |        |
|                                             |     |      |      |      |        |
|                                             |     |      |      |      |        |

※測定対象のマスクを全種類記載してください。(欄が不足する場合は下欄の余白か任意様式へ)

※測定には、マスクのフィルター部に測定用チューブを接続するアダプターが必要です。取替式マスクの場合、定量用測定用のアダプター付きフィルター(専用品)を各人毎にご用意(持参)ください。  
使い捨て式マスクの場合は当協会でもアダプターを取り付けます。(以後の作業には使用できません。)

|       |                                                                                     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 集合測定日 | 令和8年7月27日(月)<br>希望時間帯を○で囲んでください。<br>9:00～ 10:00～ 11:00～ 13:00～ 14:00～ 15:00～ 16:00～ |
| 測定場所  | (公社)愛媛労働基準協会 本部 実習室<br>(〒790-0062 松山市南江戸1-13-21)                                    |

※測希望時間帯は、なるべく幅広(複数時間帯)に設定しておいてください。

※通常、1時間当たり3～4名の測定が可能です。

※申込書は、1週間前までに提出してください。

※申込書を受理した後、電話等で詳細確認や時間帯を調整して、見積書を作成します。

公益社団法人 愛媛労働基準協会 松山支部

〒790-0062 松山市南江戸1-13-21

電話:089-927-7731 Fax:089-907-7600

e-mail : matsuyama@aikikyo.or.jp