

セーフティベーシックアセツサ資格試験 (防爆電気機器安全分野) 受験案内

試験実施日 : 2022年11月18日(金)

資格区分 : セーフティベーシックアセツサ

受験区分 : ER1、ER2

■試験会場

<東京>

会場名: AP浜松町
部屋名: ER1 Aルーム(地下1F)
ER2 Aルーム(地下1F)

住所: 東京都港区芝公園2-4-1
芝パークビルB館 地下1F

電話番号: 03-5405-6109

アクセス:
・JR山手線・京浜東北線[浜松町駅]北出口より徒歩約7分
・都営浅草線・大江戸線[大門駅]A6出口より徒歩約3分
・都営三田線[芝公園駅]A3出口より徒歩約3分
・モノレール[浜松町駅]より徒歩約7分



<大阪>

会場名: CIVI研修センター 新大阪東
部屋名: ER1 E605(6F)
ER2 E605(6F)

住所: 大阪市東淀川区東中島1-19-4
LUCID SQUARE SHIN-OSAKA

電話番号: 06-6160-5888

アクセス:
・JR「新大阪」駅下車 東口から50m
・大阪メトロ御堂筋線[新大阪駅]より徒歩5分



■講習会プログラム

- ・防爆とは
- ・耐圧防爆構造の電気機器の点検について
- ・安全増防爆構造の電気機器の点検について
- ・内圧防爆構造の電気機器の点検について
- ・本質安全防爆構造の電気機器の点検について
- ・防爆電気機器の配線
- ・防爆電気設備の点検項目
- ・防爆関連用語集

■合格発表

2022年12月2日(金)10:00に日本認証ホームページ上で合格者の受験番号を掲載します。
結果通知書を12月末までに各個人宛に送付します。

■認証カード

- マイページから受験申込をされた方
認証カードをご希望の方はマイページから、合格発表後2週間以内に認証カードをお申込みください。
入金確認後に認証カードを送付します。(2023年2月上旬発送予定)
- 受験申込書(一括)を使用して受験申込をされた方
受験申込時に認証カードをご希望された場合は、合格発表後申込責任者宛てに請求書を送付します。
入金確認後に認証カードを送付します。(2023年2月上旬発送予定)

※当日会場にて回収いたしますのでご記入の上、ご持参ください。

2022年11月1日
日本認証株式会社

資格認証試験 資格取得に関する 個人情報取扱い同意書 ご提出 —ご案内とお願い—

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

日本認証では資格認証（要員認証）試験業務を実施するにあたって貴殿に関する個人情報をご提供いただくこととなりますが、そのお預かりした個人に関する情報の取扱いについて、添付別紙（資格認証試験 資格取得に関する 個人情報取扱い同意書）のように適正に管理し、保護に努めて参ります。

つきましては、記載内容をご理解の上、同意書に氏名、会社名、受験番号(定期試験の場合のみ)を記入いただき、試験当日にご提出いただきますようお願いいたします。

- ・別紙「資格認証試験 資格取得に関する 個人情報取扱い同意書」をお読みの上、同意頂ける場合にはご署名ください。
- ・試験会場にて、署名した本紙(1枚)を試験官へご提出ください。
- ・用紙持参を忘れた場合は、会場でご署名・提出をお願いいたします。

大変お手数おかけいたしますが、適正な試験運営のためご理解賜りますようお願いいたします。

日本認証株式会社
代表取締役社長 様

私は、個人情報の取扱いについて、別紙「資格認証試験 資格取得に関する 個人情報取扱い同意書」を確認のうえ、同意します。

記入日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 : _____

会社名 : _____

受験番号 : _____

管理番号 : PC-22-1021
件名番号 : S22047

資格認証試験 資格取得に関する 個人情報取扱い同意書

記

日本認証(以下「当社」)では、お預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

1. 個人情報について

当社では個人情報保護の対象を製品認証取得業務、要員認証制度業務、教育業務、その他関連する全ての事業活動を通じて得られた個人を識別できる情報といたします。具体的には、氏名、年齢、住所、電話番号、メールアドレス、勤務先、職位、生年月日、写真、個人が受けられましたサービスに関する情報、お問合せなどの情報で、個人を識別できる情報(それだけでは識別できないが、他の情報と容易に照合することができ、それによって当該個人を識別できるものを含みます。)といたします。

2. 個人情報の取得

当社は、当社のサービスを提供するに伴い、事業遂行上必要となる個人情報は適切な手段にて取得します。

3. 個人情報の利用目的

当社は、取得した個人情報を、以下に示す事業遂行上の目的で利用します。これらの目的以外で個人情報を利用する場合には、その都度本人の同意を頂くものといたします。

<利用目的>

3-1. 要員認証業務

- ① 申込み内容についての電話、Eメールなどでの確認
- ② 団体試験における資格者情報の管理者からの問い合わせに対する、団体所属者の情報の確認及び付与された受験番号、試験結果、資格認証番号、保有認証カードなどの情報の提供
- ③ 受験票、受験案内、試験結果通知書、要員力量認証証明書、認証カード(カード型要員力量認証証明書)、請求書、関連文書、送付案内などの発行および発送
- ④ 資格更新、サーベイランスレポート(年間活動報告書)提出に関する電話、FAX、Eメールまたは郵送によるご案内
- ⑤ 当社が運営する要員認証制度、セミナーなどの開催およびその他当社が提供するサービスなどの電話、FAX、Eメール、または郵送などによるご案内
- ⑥ 資格者本人からの問合せに対する本人の情報の確認および本人に付与された資格認証番号などの情報の提供
- ⑦ 要員認証制度の企画・実施・改善

3-2. その他関連する業務

- ① 当社が提供するサービス及び運営する制度に関する電話、FAX、Eメールまたは郵送によるご案内やお客様状況の確認
- ② 当社へ質問、問い合わせ頂いた内容に対する回答
- ③ 当社サービスの改善のためのデータ分析
- ④ 新規事業の研究や開発のためのデータ分析

4. 委託先への提供について

当社は、3項で示した利用目的の達成のために、個人の氏名、住所、勤務先、画像、個人が購入された製品やサービスに関する情報等の必要な個人情報を業務委託先に提供させていただく場合があります。個人情報の取扱いを外部に委託する場合は、委託先と個人情報の取扱いおよび守秘義務に関する契約を締結するとともに、個人情報の取扱いを管理・監督いたします。

当該個人情報の管理については、日本認証株式会社が責任を有します。

5. 個人情報の第三者への提供について

当社は、以下の場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。

- ① ご本人から同意を頂いた場合
- ② 統計的な情報など、特定の個人を識別できない状態で提供する場合
- ③ 業務委託先に、業務の一部または全部を委託する場合
- ④ 法令に基づく場合
- ⑤ 人の生命、身体または財産の保護のために必要な場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- ⑥ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- ⑦ 国の機関もしくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき
- ⑧ 所属企業、所属団体からの問合せに対する受験番号、試験結果、資格認証番号、保有認証カードなどの資格者情報提供

6. 共同利用者について

(1)共同利用者の範囲

一般社団法人セーフティグローバル推進機構(IGSAP)

(2)利用目的

セーフティアセッサ、ロボットセーフティアセッサ、セーフティオフィサの社会的認知度、地位の向上、技術力の向上、資格者間の情報交換の円滑化等

- ① 資格者の社会的認知度、地位向上に関する事項
- ② 資格者の社会の安全化への貢献、向上に関する事項
- ③ IGSAP の委員会などとの連携、協力に関する事項
- ④ IGSAP における協議会及び部会に必要かつ関連する活動

7. 外国にある第三者への提供について

当社が取り扱う個人情報は、3 項で示した利用目的の達成のために、法令の定めに従った上で、外国にある第三者へ提供する場合があります。

8. 個人情報の管理について

当社が取得した個人情報については、厳重に管理するとともに、不正アクセス・紛失・滅失・破壊・改ざん・漏洩等を防止するためのセキュリティ対策を講じ、個人情報の管理に関する安全性の確保に努めます。

9. 個人情報の開示、訂正、利用停止等

当社が保有する個人情報について、ご本人から当該個人情報の開示、内容の訂正、追加もしくは削除、利用の停止または消去等の要求があった場合、法令に従い速やかに対応いたします。

10. その他

当社は、個人情報に関する法令等・本方針を遵守の上、資格認証試験受験者または講習会受講者の所属団体名等を利用して作成した資料等を提供・公開することがあります。

本同意は本人からの申し出がない限り、所属団体先が変わっても新たな所属団体先にて自動更新されます。

日本認証開催 資格試験

新型コロナウイルス感染予防対策

—ご案内とお願い—

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルスの感染防止対策を講じた上で、定期試験を開催いたします。
開催に当たりましては受験者の皆様に安全に受験していただくため、以下の内容につきまして、ご理解、ご協力の程よろしく願いいたします。

本紙及びヘルスチェックシートは、
「受験票郵送」を選択された方には、受験票に同封します。
「受験票郵送なし(自分でダウンロード)」を選択された方は、受験案内ダウンロード時に出力されます。

【試験運営について】

※SBA 資格試験で講習会と試験をセットで実施する場合、講師および講習会運営についても、試験運営と同様に対応します。

- 1 試験官はヘルスチェックを実施の上、該当項目がないことを確認します。
- 2 試験官はマスクを着用の上、試験監督いたします。(フェイスシールド着用時もあり)
- 3 受験者同士の座席の間隔を広く確保します。
- 4 こまめに換気を行いながら実施いたします。
窓や扉を解放する場合があります。体温調節のできる服装でお越しください。

【受験にあたって受験者の皆様へ】

- 1 検温と、別紙ヘルスチェックシート記入・提出にご協力ください。

<来場前>

ご自身で検温し、ヘルスチェックシートに記入・持参してください。

<会場にて>

記入したヘルスチェックシートを、試験官へご提出ください。

- ヘルスチェックシートは、受験する日に記入・提出してください。
- ヘルスチェックシート持参を忘れた場合は、会場でご記入・提出していただけます。
- ヘルスチェックシート確認項目のいずれか 1 つでも該当する場合は、受験をお断りさせていただきます。

- 2 受験中は、マスクを着用ください。（マスクはご自身でご用意ください。）
- 3 手洗いや備え付けの消毒液のご使用、咳エチケットにご協力ください。
- 4 会場入口やロビーでの長居はしないようにしてください。
 - 会場によっては椅子撤去などで、ロビーの使用ができません。
- 5 受験する部屋での飲食は可ですが、共有フロアなど受験部屋以外では不可です。
飲食中の会話をお控えください。
- 6 ゴミはご自身で必ずお持ち帰りください。会場内のごみ箱に捨てないでください。

【受験料ご返金について】

- 1 ヘルスチェックシート確認項目のいずれか 1 つでも該当する場合は受験をご遠慮ください。
- 2 当日の会場にて具合が悪くなり、ヘルスチェックシート確認項目のいずれか 1 つでも該当する場合も受験をお断りさせていただきます。
- 3 1、2 の場合、受験料はご返金致します。
 - ① 開催日から 1 週間以内にメールにてご連絡ください。
日本認証株式会社 safety12100@j-cert.com 宛
メール件名：「コロナ対応 受験料返金について -受験者氏名-」をお願い致します。
 - ② 事務局から折り返しメール返信にて、詳細のご連絡をいたします。
※開催日から 1 カ月以内に返金申請手続きを完了してください。

- 電話でのお申し出受付はできません。
- 返金時は、振込手数料を差し引いた額をご指定の口座に振込致します。

- 4 上記の理由以外の受験キャンセルについては、通常のキャンセル規定を適用致します。
<通常のキャンセル規定>

資格認証試験

- ・申込受付完了後のキャンセル、変更（資格、受験区分、試験日、試験会場、受験者など）は受け付けておりません。

.....

受験に当たって十分な健康管理をお願いします。

今後、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては試験開催を中止する場合がございます。

最新情報はホームページをご確認くださいませ様よろしくお願ひいたします。

日本認証開催 資格試験

新型コロナウイルス感染予防対策

－ヘルスチェックシート－

- ご来場前にご自身での検温と、下記項目の確認およびご記入にご協力ください。
- 確認項目 該当する□にチェック✓を入れてください。
- 記入したシートは試験当日、試験官へご提出ください。

下記項目に「はい」または「あり」がある場合は他の受験者への感染リスクを考慮し、当日の受験をご遠慮ください。

受験中に体調不良が見受けられる場合は、お声掛けや検温をさせていただきます。

・新型コロナウイルスに罹患し、開催日までに療養解除期間が終了していない はい いいえ

・参加当日を含む7日以内に

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 平熱を超える体温（概ね 37.5℃以上） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 咳・のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3. 息苦しさ、強いだるさ | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 4. 政府から入国後の観察機関を必要とされている | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 5. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合がある | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 6. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

受験日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 受験番号： _____

氏名： _____

以下、事務局使用欄

受験日当日、上記の内容について確認しました。 ※試験官チェック✓

管理番号：HC-22-1021

件名番号：S22047