

令和 7年 4月18日

事業者 殿

押印省略

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
川崎南・川崎北・鶴見支部 共催

熱中症予防管理者講習開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊支部の活動に深いご理解とご協力を賜り厚く御礼を申し上げます。

地球温暖化の影響を受け、職場においても熱中症が多数発生しており、適切な処置を怠り、重症化して手遅れになると死に至る事例が後を絶たない状況にあります。

熱中症を予防するためには、労働衛生教育の実施等、管理者による適切な作業管理、作業者自身による健康管理等が重要です。「職場における熱中症予防基本対策要綱（令和3年4月20日付け基発0420第3号）」において労働者を高温多湿作業場所において作業に従事させる場合は、適切な作業管理、作業者自身による健康管理等、正しい知識と対策による予防が必要です。本講習は、同要綱、及び「STOP！熱中症 クールワークキャンペーン」実施要綱で定められた3時間30分の労働衛生教育講習です。

なお、令和7年4月15日付で労働安全衛生規則の一部が改正（職場における熱中症対策の強化関係に係る改正）され、6月1日には施行となります。

敬具

記

1. 日時 令和 7年 6月 6日（金） 13時00分～16時30分
(受付開始12時30分)
2. 場所 カルッツかわさき 大会議室
川崎市川崎区富士見1-1-4 (TEL: 044-222-5211)
3. 講師 熱中症予防労働衛生教育インストラクター
4. 定員 60名（先着順受付）
5. 受講料 1名につき
会 員； 7,590円（テキスト・資料・税込み）
(協会会員の方は、NET申込の場合300円割引になります)

<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2>

非会員；10,890円（テキスト・資料・税込み）

★ 講習会当日欠席及びキャンセルの場合は、受講料を返金致しませんのでご了承下さい。

6. 内容

科 目	内 容	時 間
熱中症対策について	・熱中症に関する労働安全衛生規則の改正 及び「STOP！熱中症クールワークキャンペーン」の取組について	10分
熱中症の症状	・熱中症の概要 ・職場における熱中症の特徴 ・体温の調節 ・体液の調節 ・熱中症が発生する仕組みと症状	30分
熱中症の予防方法	・暑さ指数（WBGT）（意味、WBGT 基準値に基づく評価） ・作業環境管理（暑さ指数（WBGT）、休憩場所の整備 等） ・作業管理（作業時間の短縮、暑熱順化、水分及び塩分の摂取、 服装、作業中の巡視等） ・作業管理（健康診断結果に基づく対応、日常の健康管理、 労働者の健康状態の確認、身体状況の確認等） ・労働衛生教育（労働者に対する教育の重要性、教育内容及び教育 方法） ・熱中症予防対策	150分
緊急時の救急処置	・緊急連絡網の作成及び周知 ・緊急時の救急措置	15分
熱中症の事例	・熱中症の災害事例	15分

7. 申込方法；申込書を（必要事項を記入）『Eメール』もしくは『FAX』にてご配信願います。その後、受講料を、銀行振込または、現金書留でお支払い下さい。
送金期限は、6月4日（水）必着となります。定員になり次第締切りとさせていただきます。
受講票を送信いたしますので、当日お持ちください。

〈受講料支払方法〉

◎ 銀行振込の場合振込み先

横浜銀行 川崎支店 普通口座 1871358

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部

※振り込み手数料は、貴社にてご負担下さい。

受講料の領収証は発行いたしませんので、銀行での振込みされたご利用明細をご使用下さい。

◎ 現金書留の場合郵送宛先

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部 事務局長 宛

〒210-0002 川崎市川崎区榎町5-13 小林ビル101

TEL 044-221-9082 FAX 044-221-9083

領収証を送付いたしますので、110円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

7. そ の 他

- (1) 講習会への欠席及びキャンセルは、5月30日（金）15時までにご連絡ください。

それを過ぎてからの欠席は、受講料の返金いたしませんので、ご注意ください。

- (2) 会場へは、公共交通機関でお越しください。

- (3) 申込書は、判読できない場合がありますので楷書でご記入ください。

- (4) 会場又はその周辺は、川崎市の条例により全面禁煙となっております。

- (5) マスクは、個人の判断でお願いします。

***** 申 込 書 *****

開 催 日 令和 7年 6月 6日 (金)

会 場 カルッツかわさき 大会議室
川崎市川崎区富士見1-1-4 (TEL: 044-222-5211)

川崎南支部宛 (FAX 044-221-9083)
(Eメール kawaminami1@roaneikyo.or.jp)

熱中症予防管理者講習会申込書

事 業 場 名					
所 在 地					
担当者所属部課				担 当 者 名	
TEL			FAX		
メールアドレス					
フリガナ 氏 名		生 年 月 日 (西暦)		役 職 又 は 担 当	
どちらかに○をお願いします 非 会 員 ・ 会 員 (会員No.)					
受講料お支払いについて、下記にご記入願います				該当するところに○で囲んでください	
名分 円を 令和 7年 月 日				銀 行 振 込 現 金 書 留 川崎南支部持参	
請求書希望			領収証希望		

提出戴きました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理・保管し当研修会の的確な実施のみに利用させていただきます。