

事業者各位

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会  
川崎南支部 支



## 「工事の安全対策研修会」開催について（ご案内）

拝啓 貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

高圧ガスおよび危険物を大量に取り扱う化学プラント等の定期修理・大規模改造工事を迎える時期に来て、皆様の事業所におかれましては、事故・災害防止のために設備面・ソフト面においてそれぞれ工夫を凝らして、工事の安全対策に注力されておられることと思います。

(公社)神奈川労務安全衛生協会川崎南支部防爆部会では、各種工事に起因する災害を撲滅するために川崎南労働基準監督署のご指導のもと、会員事業所で培ってきた永年の経験と数多くの資料を基に毎年研修会を開催しております。

本年度は、化学工場等の定期修理工事の自主安全管理及び工事作業中の事故・災害事例についての紹介を企画しました。これからの季節は工事に従事する人の熱中症への備えが安全健康管理面で重要となること、更には本年3月14日に昨年に引き続き「STOP！熱中症 クールワークキャンペーン」の実施要綱が厚生労働省から発行されました。そこで専門家であるミドリ安全(株)殿と大塚製薬(株)殿を講師として向かえ、熱中症予防と対策に関して講義を行います。

また、川崎南労働基準監督署殿からは最近の行政動向として、今年の3月に厚生労働省が作成したガイドライン「～装置産業の皆様へ～ 付帯設備の劣化による労働災害を防止するために」(表紙を添付)について、特別講演をしていただきますので、多数の参加を頂きたく下記の通りご案内申し上げます。

### 記

- 開催日時：平成30年 6月6日(水) 13:30～16:30 (受付開始は12:30)
- 開催場所：川崎市教育文化会館 6階 大会議室  
川崎市川崎区富士見2-1-3 TEL: 044-233-6361
- 会費： 会員 ; 一名につき4,000円(税込み)  
非会員 ; 一名につき5,000円(税込み)
- 研修内容  

(1) 化学工場等における定期修理工事の安全管理	講師：防爆部会員
(2) 工事作業中の事故・災害事例	講師：防爆部会員
(3) 熱中症予防と対策について	講師：大塚製薬(株)、ミドリ安全(株)
(4) 特別講演：最近の行政動向について	講師：川崎南労働基準監督署
- 定員：100名(申込み先着順に受付)
- 申込方法：電話にて事務局(TEL044-221-9082)へ予約して下さい。申込みは先着順受付とし、定員になり次第、締切りとさせていただきます。予約申込みが済みましたら、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。  
★ 受講票は発行しませんので当日直接会場にお越し下さい。  
★ 電話予約をせずに、受講料を支払われた場合は、無効となりますのでご注意ください。  
尚、講習会当日の欠席、キャンセルの場合、受講料は返金しませんのでご承知おき願います。  
都合により欠席せざるを得ない場合は、出来るだけ代理の方の出席を頂くようお願い致します。

<銀行振込の場合の振込み先>

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。

受講料の領収証は原則発行いたしませんので、銀行で振込みされた利用明細をご利用下さい。領収証が必要な事業所には、領収証を発行致しますのでご連絡下さい。

<現金書留の場合の郵送宛先>

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 大丸 康二

〒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、82円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

7. 申込締切 平成30年 6月 1日(金)

- 8. その他 (1) 会員、非会員で受講料が異なります。
- (2) 申込書には、楷書で記入下さい。(判読出来ない場合があります)
- (3) 会場の駐車場は利用できません。
- (4) 会場は、12時にならないと入館できません。

以上

..... この線で切り取らずこのままFAX送付頂いて結構です .....

開催日 6月6日(水) 川崎市教育文化会館6F 会議室

川崎南支部宛 (FAX: 044-221-9083)

(Eメール: [r-muramatsu@roaneikyo.or.jp](mailto:r-muramatsu@roaneikyo.or.jp))

## 工事の安全対策研修会申込書

フリガナ氏名	役職名		
.....	.....		
.....	.....		
.....	.....		
.....	.....		
事業所名			
所在地			
連絡担当者氏名	所属		
TEL	FAX		
該当するところに○で囲んでください 非会員・会員		(会員番号 )	
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 , 000円を平成 年 月 日		銀行振込 現金書留 川崎南支部持参	

提出いただいた個人情報については、当支部が責任を持って管理・保管し、本教育の的確な実施にのみ利用させていただきます。

装置産業の皆様へ

# 付帯設備の劣化による 労働災害を防止するために



厚生労働省・都道府県労働局・労働基準監督署