

2020年8月24日

事業者殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
支部長 渡辺 信行
神奈川労働局登録機関 登録番号 104

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者講習のご案内

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、横浜南支部の事業活動にご支援・ご協力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、本講習は労働安全衛生法第14条、同施行令第6条第21号に掲げる、ずい道、暗きよ及び海水や汚泥が滞留するピットやマンホール等、酸素欠乏危険場所における作業の酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者に選任予定の方を対象とした技能講習です。

同作業の作業主任者に予定される方の受講をお待ちしております。

記

1. 日時 学科講習 2020年11月24日(火)9:25～16:05 *受付開始 9時10分
11月25日(水)9:20～18:10 *学科試験含む
実技講習 2020年12月1日(火)9:20～16:20
2. 会場 学科講習 万国橋会議センター 401号・402号
*横浜市中区海岸通4-23 TEL:045-212-1034
実技講習 万国橋会議センター 401号・402号
*横浜市中区海岸通4-23 TEL:045-212-1034
3. 内容 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者講習 学科講習:2日 実技講習:1日
別添カリキュラム参照
受付開始時間、9時10分に合わせてお集まりください。
4. 定員 40名
5. 受講料 16,820円+テキスト2,200円
6. 申込み締切り 2020年11月13日(金) 定員に達し次第締め切ります。
7. 申込み方法 ①支部HPからのNET申込み、又は下記申込み先へFAXでお申込み
をお願いいたします。
②受講料は、講習会一週間前までにお支払い(振込み)ください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担をお願いいたします。
④請求書が必要な場合は、※請求書 要に○及び
送付先住所をご記入お願いします。
8. 申込み先

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 中区太田町1-20 三和ビル4階 支部事務局宛 振込銀行 横浜銀行 本店営業部 口座(普通)0105439 名義人:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 TEL 045-651-4701 fax 045-651-0862

9. 本人確認 本講習を受講される方は、本人確認が必要になりますので運転免許証等本人確認証明書をご持参ください。
10. 修了証 講習修了後、試験合格者に概ね2週間で「修了証」を交付いたします。
11. その他 学科講習終了後に、マークシート方式による学科試験を行いますので、鉛筆、消しゴム等筆記用具を持参してください。
申込み後に受講を取りやめる場合は、講習会7日前までに事務局へ連絡
ください。連絡なき場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください
※受講票等の発行はございませんので、当日直接会場で受付をお願いします。

受付開始時間、9時10分に合わせてお集まりください。

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者講習 カリキュラム

1日目 11月24日 会場:万国橋会議センター

	時間		講習科目	講師	備考
学科講習	9:20~12:00	2.5H +休憩10分	蘇生器の使い方 保護具に関する知識	協会専任講師 久米講師	
	昼休み 50分				
	12:50~16:00	3H +休憩10分	酸素欠乏症, 硫化水素中毒及び救急生に関する 知識	協会専任講師 土戸講師	

2日目 11月25日 会場:万国橋会議センター

学科講習	9:20~12:00	2.5H +休憩10分	関係法令	労働衛生コンサルタント 協会専任講師 芦田講師	
	昼休み 50分				
	12:50~17:00	4H +休憩10分	酸素欠乏症及び硫化水素の発生の原因及び防止措 置に関する知識	協会専任講師 野口講師	
休憩 10分					
学科試験	17:10~18:10	1H	学科試験	協会	

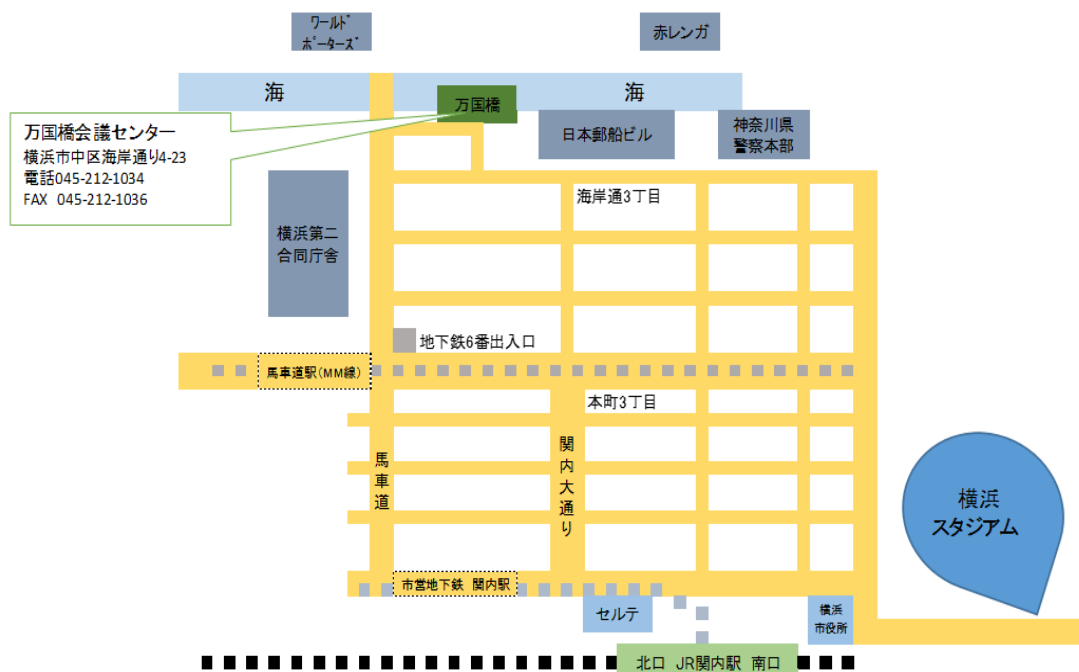
3日目 12月1日 会場:万国橋会議センター

実技講習	9:20~12:20 (2H+10分 試験 45分)	2班編成により、 講習科目、午 前・午後で入替	酸素及び硫化水素の濃度の測定方法	協会専任講師	
	昼休み 60分				
	13:20~16:20 (2H+10分 試験 45分)		救急蘇生の方法	協会専任講師 永井講師 鈴木講師	

テキスト:「酸素欠乏危険作業主任者テキスト」(中災防) No. 23226

会場:万国橋会議センター

* 学科講習 & 実技講習会場



開催日	学科 11月24日25日
	実技 12月1日

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習申込書

※は記入しないこと

※ 受講No	フリガナ 氏 名	性 別	生年月日(西暦)	現住所 (〒は必ず記入してください)	テキスト 要○ 否✕
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	

ご注意：「本人確認」が可能な証明書等（詳細下記参照）を提示して頂きます。
本人確認可能な証明書等とは次のものとなります。①国の法律に定められた免許証（自動車運転免許証、衛生管理者免許証等）②住民基本台帳（住基カード）・マイナンバーカード・住民票・戸籍抄本（謄本）③健康保険被保険者証（健康保険証）④パスポート（旅券）⑤学生証・卒業証明書⑥外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書⑦平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証⑧ 同 再交付技能講習修了証。

・受講料(テキスト代含む) 19,020円) × 名 _____ 事業所名: _____ 〒
*受講料16,820円+テキスト代2,200円 _____ 所在地: _____ 〒
合計 _____
※ 請求書 要 _____
※請求書送付先住所(所在地と違う場合は記入をお願いします。) 担当者所属・氏名 : _____

TEL. _____ FAX. _____

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。

※一部免除
日本赤十字社発行「救急員認定証等」をお持ちの方は「救急生の方法」の科目が免除されます。

年 月 日 申込み受付ました。 印

受講生の皆様へ

(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜南支部

「新型コロナウイルス感染症予防」に関する
健康チェック表の記載について(お願い)

当協会支部で開催しております講習会・セミナーをご受講される皆様に、「新型コロナウイルス感染症予防対策」として、健康チェックの記載をお願いしております。

趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

当日、ご持参いただき「受付」にご提出願います。

事業場名 (会社名)	
受講者氏名	記入年月日 (講習会日)
当日の体温を計測し左記に記載願います <測定体温: >	

※全ての項目に ○印 が記入されない(要件を満たさない)場合は、受講をご遠慮願います

記入欄	健康チェック項目
	1. 特に不調はない(普段通りの体調)
	2. のどの痛み、だるい、せきがひどい、息苦しいなどの症状はない
	3. 下痢はしていない(お腹はくだしていない)
	4. 味がしない、においがしないなどの症状はない
	5. その他の体調不良はない
	6. 「新型コロナウイルス」と診断された人と、最近2週間以内にあっていない
	7. 最近2週間以内に、海外から帰国していない

★記載されました個人情報につきましては、当協会支部が責任を持って管理し目的以外には使用致しません。