令和５年４月２７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　北　支　部　支　部　長

熱中症対策講習会開催のご案内

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。

この度、幣支部では熱中症対策の講習会を開催することといたしました。熱中症とは、高温多湿の環境下において体温調節機能が乱れることにより生じる様々な症状であり、場合によっては死に至ることもあります。地球温暖化の影響により、今後も気温の上昇が予測される中、熱中症対策は非常に重要な課題です。本講習会では、熱中症対策グッズ、熱中症の予防、熱中症の応急処置に関する講習を計画しておりますので、貴事業場における熱中症対策にご活用いただければと存じます。

ご多忙中のことと存じますが、コロナ感染防止対策を講じての開催となりますので、労働安全衛生管理並びに危機管理に携わる関係者、並びに保健師・看護師の方の出席をお願い申し上げます。

敬具

記

１．日時　　令和　５年 ５月２４日（水）　１３ 時３０分～１７. 時００分

（受付開始　１３時２０分）

２．場所　　高津市民館

川崎市高津区溝口１―４―１ ノクティ２　１１Ｆ　第６会議室

ＴＥＬ：０４４－８１４－７６０３

３．対象者　産業医、安全衛生管理者、人事労務管理者、安全衛生委員会委員、安全衛生推進者、安全衛生担当者、総務担当者、防災担当者、保健師、看護師

４．定員　　３０名

５．受講料　１名につき

会　員；４,５００円（資料・税込み）

非会員；６,５００円（資料・税込み）

研修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

（１）特別講演　13:35～14:30

「熱中症の応急処置について」

講師：川崎市高津消防署

警防第一課　　根本　雅則　氏

（２）特別講演　14:40～15:30

「熱中症の予防について」

講師：学校法人聖マリアンナ医科大学病院

総合診療内科　主任教授　　大平　善之　氏

（３）特別講演　15:35～16:30

「熱中症と歯の健康について」

講師：川崎市歯科医師会会長

講師　公益社団法人川崎市歯科医師会会長　　松山　知明氏

（４）お知らせ　「最新の熱中症対策グッズ紹介について

講師　　大塚製薬（株）　　芹沢　　実氏

７．申込方法

電話にて事務局（TEL ０４４－８５０－８６２１）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。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、５月１７日（水）必着、受講料入金後正式受付となります。

★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。ご注意下さい。

※受講票は配布しませんので、当日受付にて会社名・氏名を告げてください。

〈受講料支払方法〉

◎　銀行振込の場合振込み先

横浜銀行　溝口支店　普通口座　６０３５０４３

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会　川崎北支部　　原　徹

※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　川崎北支部　事務局　宛

〒213-0002　　川崎市高津区二子５－２―５　井上第１ビル　２Ｆ　Ｃ号室

ＴＥＬ　０４４－８５０－８６２１　ＦＡＸ　０４４－８５０－８６４１

領収証を送付いたしますので、８４円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

８．そ　の　他

（１）研修会への欠席及びキャンセルは、研修会開催日の４日前１５時までにご連絡ください。それを過ぎてからの連絡がなく欠席された場合、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）マスク着用でお願いします。

********** 申　込　書 **********

開　催　日　　令和　５年 ５月２４日（水）

会　　場　　高津市民館
川崎市高津区溝口１―４―１ ノクティ２　１１Ｆ
ＴＥＬ：０４４－８１４－７６０３

川崎北支部宛　（FAX ０４４－８５０－８６４１）
（Ｅメール　kawakita@roaneikyo.or.jp）

熱中症対策講習会申込書

事　業　場　名			
所　　在　　地			
担当者所属部課		担　当　者　名	
Ｔ Ｅ Ｌ 番 号			

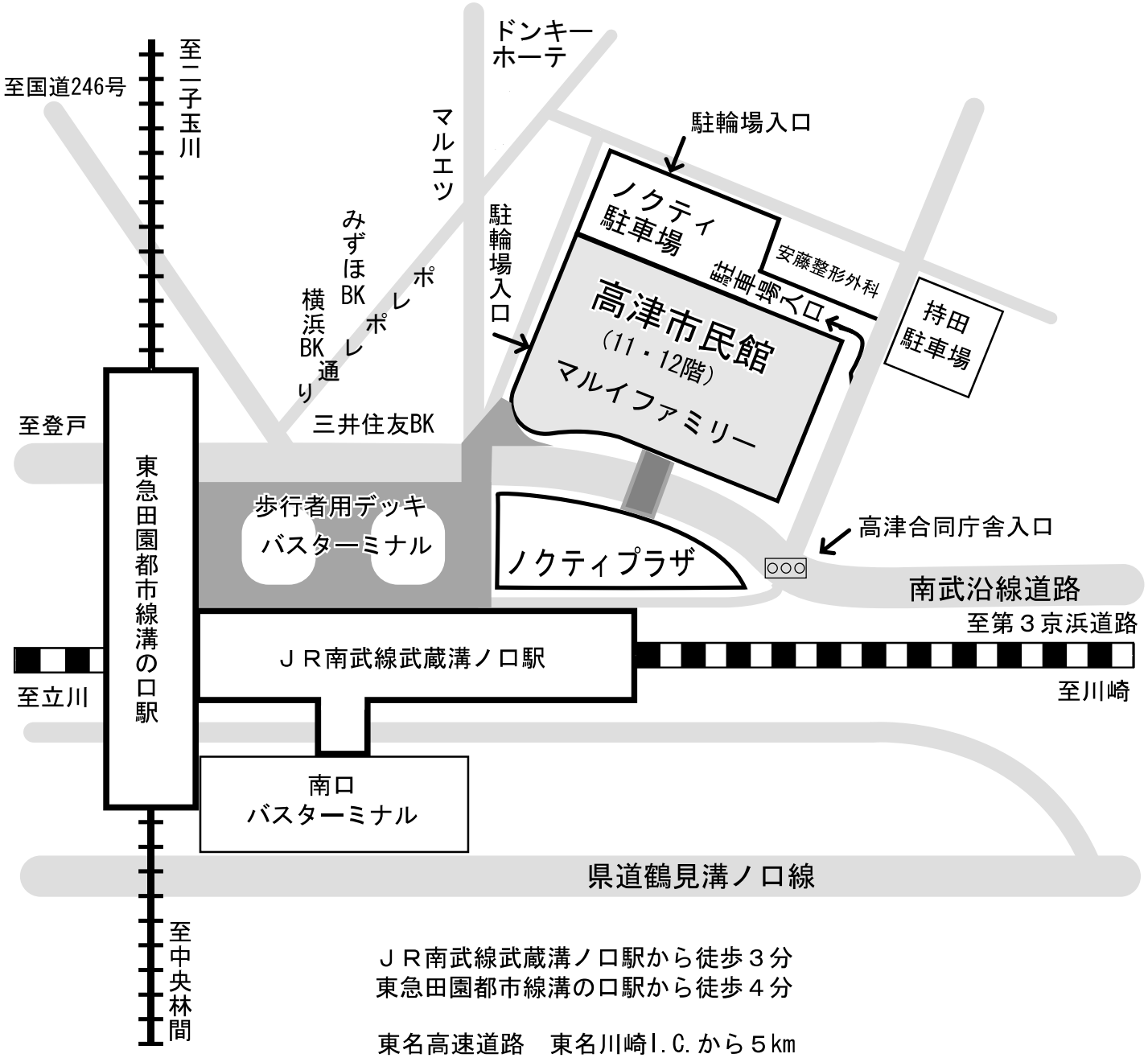
フ　リ　ガ　ナ 氏　　名	生　年　月　日 （西暦）	役 職 又 は 担 当

どちらかに〇を願います　　非 会 員　・　会　員　（会員№.　　）	
受講料お支払いについて、下記にご記入願います	該当するところに〇で囲んでください
名分　　円を 令和　５年　　月　　日	銀　行　振　込　　現　金　書　留 川崎北支部持参

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。

高津市民館案内図

〒213-0001　川崎市高津区溝口１－４－１
マルイファミリー 11・12階
℡０４４－８１４－７６０３



ＪＲ南武線武蔵溝ノ口駅から徒歩３分
東急田園都市線溝の口駅から徒歩４分

東名高速道路　東名川崎I.C.から５km
第３京浜道路　京浜川崎I.C.から２km

電車でお越しの方は，歩行者用デッキからエレベーターをご利用ください。
駐車場（駐輪場）は有料です。（高さ制限2.1m）
土曜・日曜・祝日は周辺道路が大変混み合います。できるだけ公共交通機関をご利用ください。