

令和 8 年 8 月 20 日

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
川 崎 南 支 部 支 部 長

「火災・爆発防止研修会」開催について

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においては、火災・爆発災害の防止が最も重要な課題の一つであり、設備面・管理面の両面から継続的な安全対策が求められています。

（公社）神奈川労務安全衛生協会川崎南支部防爆部会では、会員事業所における火災・爆発災害防止活動の推進を目的として、関係法令や災害事例、各種安全対策に関する研修会を開催しております。

本年度は、火災・爆発防止をテーマとして、静電気災害防止、危険物の安全な取扱いおよび火災・爆発防止対策を中心に、化学工場における火災・爆発リスクの低減に関する講義を実施いたします。また、近年重要性が高まっている高年齢労働者の安全管理に関する講義ならびに労働安全衛生行政の最新動向に関する説明も予定しております。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、関係者の皆様にご参加いただきたく、下記のとおりご案内申し上げます。

記

1. 日 時：令和 8 年 10 月 29 日（木）13：20～16：30（受付開始 12：30）
2. 会 場：川崎市産業振興会館 9 階 第 3 研修室（川崎市幸区堀川町 66 番地 2）
3. 対 象 者：安全推進者、安全管理者、現場監督者（責任者）、構内協力事業所等の方々
4. 研修内容：（1）火災・爆発防止
（静電気災害防止、危険物の安全な取扱い、火災・爆発防止対策）
（2）高年齢労働者の安全管理
（改正労働安全衛生法の内容と対応のポイント、AI を用いた安全管理の最前線、最新のリスクアセスメント事例）
（3）労働安全衛生行政の最新動向
5. 会 費：1 名につき 会 員 4,400 円（税込）
（協会会員の方は、NET 申込で 300 円割引になります。）
非会員 7,700 円（税込）

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

6. 定 員： 50名（先着順に受付、定員になり次第締切ります）

7. 申込方法：申込みは先着順の受付とし、定員になり次第締切とさせていただきます。
申込書の必要事項をご記入の上、『FAX』もしくは『Eメール』または、直
接当支部ホームページ「NET申込」にてお申込みください。

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

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、10月23日（金）必着

★ 受講票は、『Eメール』にて事務局より送信いたしますが、受講日までに到着してい
ない場合は、ご連絡ください。

＜銀行振込先＞ 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 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。

8. そ の 他

- （1）研修会の欠席及びキャンセルのご連絡は、10月22日（木）の15時までにご連絡く
ださい。以それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金はいたしません
ので、ご了承をお願いします。
- （2）筆記用具は、必ずご持参ください。
- （3）申込書は、判読できない場合があります（特にメールアドレス）ので、楷書でご記入
ください。
- （4）受講票を『Eメール』送信いたしますので、メールアドレスをお持ちの方は、必ずお
書きください。
- （5）川崎市の条例により、建物内及び建物敷地内とその周辺は、全面禁煙です。
- （6）会場へは、公共交通機関をご利用ください。
- （7）研修会時のマスク着用は、個人の判断でお願いいたします。

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

以上

(公社) 神奈川労務安全衛生協会川崎南支部 御中
Eメール：kawaminami1@roaneikyo.or.jp
FAX：044-221-9083

火災・爆発防止研修会申込書

開催日 令和8年10月29日(木)
川崎市産業振興会館 会議室

フ 氏	リ	ガ	ナ 名	生 年 月 日 (西 暦)	役 職 名
事 業 所 名					
所 在 地		〒			
連 絡 担 当 者 氏 名				所 属	
T E L				F A X	
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 円を令和 8年 月 日				銀 行 振 込 現 金 書 留 川崎南支部持参	
請求書希望 (メールで事前送付 当日受領)				領収書希望 (メールで事前送付 当日受領)	

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