

熱中症予防管理者労働衛生教育のご案内

主催：(一社) 大田労働基準協会 [幹事]・渋谷労働基準協会
(一社) 新宿労働基準協会・(一社) 品川労働基準協会
(一社) 三田労働基準協会・(一社) 池袋労働基準協会

職場における熱中症対策が強化され、熱中症を生じる恐れのある作業を行わせる事業者は、「報告体制の整備」「実施手順の作成」「関係作業員への周知」等の措置を講ずることが義務付けられました。対象となるのは、主に「WBGT28度以上又は気温31度以上の環境下で連続1時間以上又は1日4時間を超えて実施」が見込まれる作業です。

厚生労働省が制定する「クールワークキャンペーン実施要綱」に示される、熱中症予防管理者の選任に必要な労働衛生教育を修了することができますので、お申込みをお願いします。

記

1. 日 時 令和8年 7月 9日 (木) 13時00分～17時05分
(受付開始12時30分)
2. 会 場 法人ビル4F 研修室 (大田区蒲田5-40-1)
3. 研修科目 法令に定められた全科目
4. 修了証 全科目受講された方(遅刻早退不可)に、当日教育終了後修了証を交付します。
5. 定 員 30名 (先着順)
6. 受講料 上記の6労働基準協会員は6,600円(税込) それ以外の方 8,360円(税込)
(使用テキスト「熱中症を防ごう」中災防1,760円)
7. 申込方法等
 - ①受講申込：裏面申込書に必要事項記入し、新宿労働基準協会あてFAXして下さい。
 - ②申込受付と受講料の振込：受講可能の場合は、受講票を申込担当者あてFAX返信します
(申込書に必ず申込者メールアドレスをご記入下さい。振込手数料はご負担願います)
1週間前までに、下記銀行口座にお振込みください。
 - ③受講の取消：1週間前までの取消は全額返金いたします。(但し、振込手数料はご負担願います)それ以降の取消は返還できませんので予めご承知おきください。

・銀行名 三菱UFJ銀行 大久保支店
・普通預金 口座番号 3991676
・口座名称 (社) 新宿労働基準協会
※振込人名の前に、講習会の開催日をご記入下さい。(例 061500カイヤ)

④受講者は講習当日受講票と、修了証受領のための印鑑をご持参下さい。

8. 問合先 本講習についてのお問合せは、(一社) 新宿労働基準協会にお願いします。

電話 03-3366-4737

熱中症予防管理者労働衛生教育のご案内FAX申込書 兼 受講票

- 実施日：令和8年 7月 9日（木） 13時00分～17時05分（受付開始12時30分）
- 場 所：法人ビル4F研修室 大田区蒲田5-40-1

申込先（一社）新宿労働基準協会 FAX03-3366-8865

『事業場事項欄』

会員非会員の別	・新宿会員・大田会員・三田会員・品川会員・渋谷会員・池袋会員 ・その他（〇を付してください）		
事業場名			
所在地			
業 種	（講師の事前準備の為ご記入下さい）		
申込担当者役職・氏名			
申込者メールアドレス			
T E L		FAX（受講票返信用）	

『受講者事項欄』（3名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用下さい。）

ふりがな		受講者番号	*
受講者氏名			
現住所	〒		
生年月日	（西暦）	年 月 日	男 ・ 女

ふりがな		受講者番号	*
受講者氏名			
現住所	〒		
生年月日	（西暦）	年 月 日	男 ・ 女

注：修了証作成のため氏名・生年月日は楷書で正確に記入して下さい
 個人情報、研修及び修了証発行管理の目的以外に利用することはありません。

紛失された際の再交付手続きは（一社）大田労働基準協会になります（手数料等が必要です）

《会場案内》

法人ビル 4F 研修室
 （大田区蒲田 5-40-1）
 大田区役所正面レンガ色ビル

最寄駅
 JR蒲田駅東口2分

問合先
 （一社）大田労働基準協会
 電話 03-3738-0118

