

公益社団法人大阪労働基準連合会  
北大阪労働基準協会支部

## 「熱中症予防教育(管理者用)」ご案内

平素は、当協会の運営に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、最近の傾向として、梅雨から夏場の高温多湿作業場所等を含めその前後の時期に於いても「熱中症」が発生しており、その多くが熱中症に対する正しい知識を持っていなかったことが大きな要因と考えられます。従って適切な作業管理・作業者自身による健康管理が重要となっています。

当協会では、安全衛生推進者等養成講習登録機関として、熱中症予防指導員教育の講習を下記のとおり開催いたしますので、是非受講の上、資格を取得されますようご案内申し上げます。

なお、貴事業場の支店・営業所等関連事業場にもご連絡いただければ幸いです。

## 記

1 日時 令和元年 5 月 17 日 (金) 13:00~17:00 (受付 12:30~)

2 場所 関西労働衛生ビル 4 階 講習室  
大阪市中央区常盤町 2 丁目 1-1 2 ※ 別紙地図参照

3 受講料

非会員料金 7,000 円 テキスト、税込み

会員料金 6,000 円 テキスト、税込み

※欠席されても受講料の払戻しは致しませんのでご了承願います。

**駐車場・駐輪場等**会場にはございません！公共交通機関でお越しください。4 申込方法 ◎ 協会窓口への直接申込:受講申込書「3 ページ」に受講料を添えて当協会までご持参下さい。公益社団法人 大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部  
枚方市東田宮 1-6-4 TEL 072-846-2173 FAX 072-846-5414

◎ 銀行振込:受講申込書はFAXして頂き、受講料は下記の口座へお振込み願います。

振込手数料はご負担願います。

銀行口座 リソナ銀行 枚方支店  
普通 6114466  
公益社団法人大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部

※受講料のお振込み名義は、会社名のほか、支社・支店・営業所名までご記入願います。

◎申込書及び入金を確認の後、『受講票』を送付します。

5 申込締切

令和元年 5 月 10 日 (金)

※但し、定員 30 名になり次第、締め切らせて頂きます。

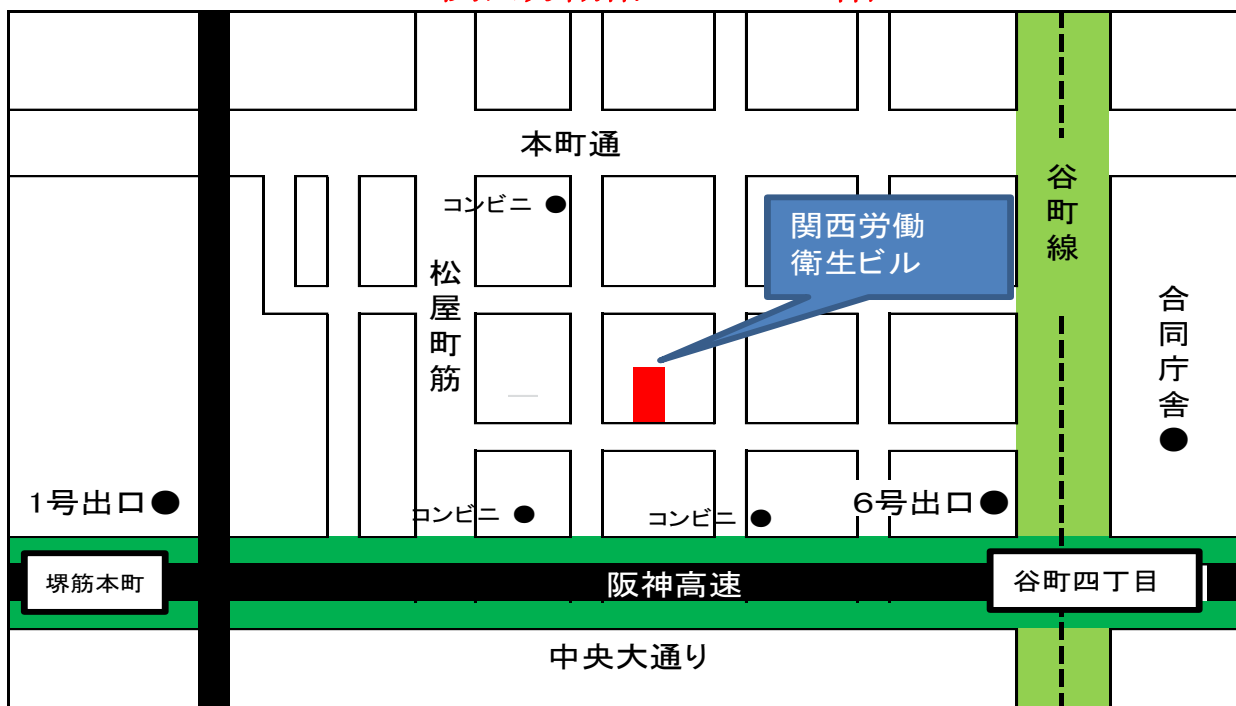
6 修了証

受講修了者には講習終了後に「熱中症予防管理者教育修了証」を交付します。

## 熱中症予防教育(管理者用)カリキュラム

| 事 項          | 範 囲   | 時 間  |
|--------------|---|------|
| (1) 熱中症症状    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・熱中症の概要</li> <li>・職場における熱中症の特徴</li> <li>・体温の調整</li> <li>・体液の調整</li> <li>・熱中症が発生する仕組みと症状</li> </ul> | 30分  |
| (2) 熱中症の予防方法 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・WBGT 値</li> <li>・作業環境管理・作業管理・健康管理</li> <li>・労働衛生教育</li> <li>・熱中症の予防対策事例</li> </ul>                | 150分 |
| (3) 緊急時の救急処置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急連絡網の作成及び周知</li> <li>・緊急時の救急処置</li> </ul>  | 15分  |
| (4) 熱中症の事例   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・熱中症の災害事例</li> </ul>   | 15分  |

### 関西労働衛生ビル 4階



大阪メトロ (地下鉄)

- ・谷町線・中央線 谷町四丁目駅下車 (6号出口) 徒歩4分
- ・堺筋線・中央線 堺筋本町駅下車 (1号出口) 徒歩8分

お申込日 令和元年 月 日

公益社団法人大阪労働基準連合会

北大阪労働基準協会支部 宛

## 熱中症予防教育(管理者用)申込書

(〒            -            )

事業場所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

ご連絡担当者名 \_\_\_\_\_ ご所属部署 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ (            )            F A X \_\_\_\_\_ (            )

令和元年 5 月 17 日(金)実施

| ※ 受講番号 | 受講希望者氏名 | 生年月日  |
|--------|---------|---|
|        |         | 昭和<br>平成            年            月            日 |
|        |         | 昭和<br>平成            年            月            日 |
|        |         | 昭和<br>平成            年            月            日 |

※ 印は記入しないで下さい。