

令和6年4月26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、弊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、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

- 日時 令和 6年 5月27日(月) 13時30分～17時00分 (終了予定)
(受付開始 13時20分)
- 場所 ユニオンビル
川崎市中原区小杉町3-264-3 4F 多目的ルーム
TEL: 044-733-2211
- 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
- 定員 30名
- 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。
- 内容
 - 特別講演1 13:35～14:30
「熱中症の応急処置について」
講師: 川崎市中原消防署 デイタイム救急隊 係長
喜熨斗 千織 氏
 - 特別講演2 14:40～15:30
第1部 「熱中症の予防について」
講師: 神奈川産業保健支援センター
労働衛生コンサルタント 医師
村上 稔 氏

15:40~15:16:30

第2部 「熱中症のリスクアセスメント」

講師：神奈川産業保健支援センター
労働衛生コンサルタント 医師

村上 稔 氏

(3) 特別講演 16:40~16:50

「熱中症に負けない身体づくりのための食生活」

川崎市健康福祉局 健康増進担当 小林 一江 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)『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(金)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。ご注意ください。

※受講票は配布しませんので、当日受付にて会社名・氏名を教えてください。

〈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 宛

※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) マスクは個人の判断で着用をお願いしております。

***** 申 込 書 *****

開 催 日 令和 6年 5月 27日 (月)

会 場 ユニオンビル

川崎市中原区小杉町3-264-3 4F 多目的ルーム

TEL: 044-733-2211

川崎北支部宛 (FAX 044-850-8641)

(Eメール kawakita@roaneikyo.or.jp)



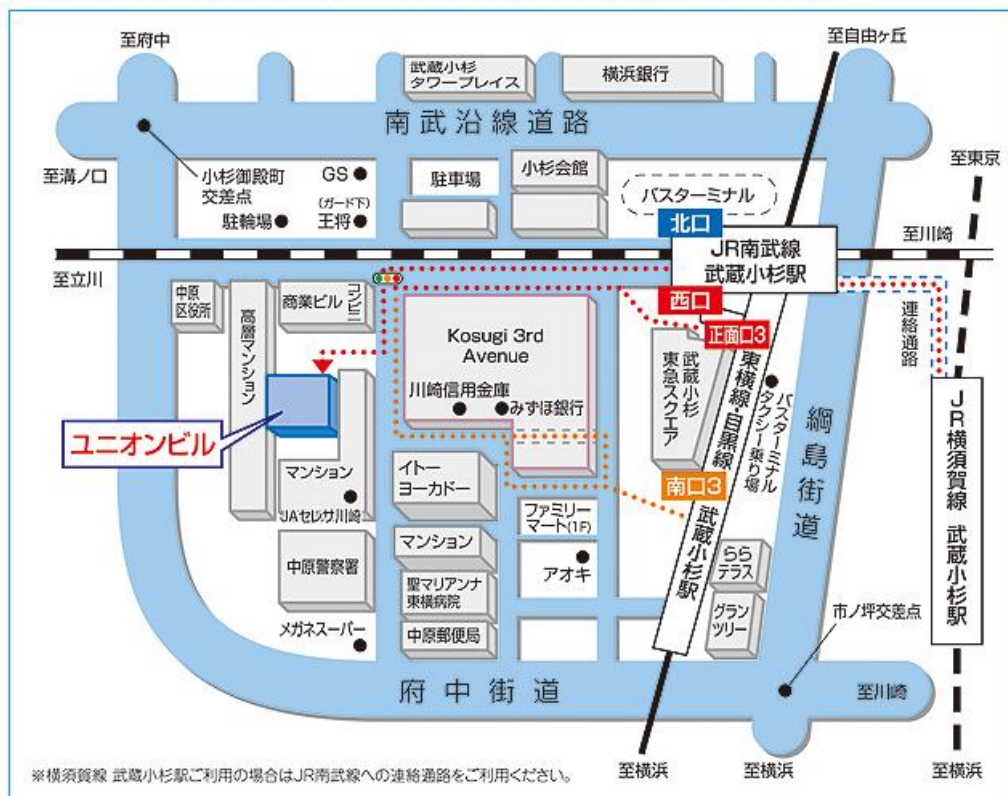
熱中症対策講習会申込書

事業場名			
所在地			
担当者所属部課			担当者名
TEL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○を願います 非会員 ・ 会員 (会員No.)			
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 6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。

ユニオンビルアクセスマップ

※ご利用になる改札口から詳しい歩行ルート(写真付)が必要の方はマップ内の「改札口」をクリックしてください。



- ◆ JR南武線「武蔵小杉駅」西口／東急東横線・目黒線「武蔵小杉駅」南口ともに徒歩3分
- ◆ JR横須賀線「武蔵小杉駅」南武線連絡通路から徒歩15分
- ◆ 駐車場の有無: 駐車場なし



お問合せ

〒211-0063
 川崎市中原区小杉町3丁目264番地3
 TEL 044(733)2211(代)
 FAX 044(722)7965