

熱中症予防管理者 研修

厚生労働省は、平成21年6月19日付け基発第0619001号通達及び平成22年7月27日付け基安労発0727第2号通達の中で、事業者が熱中症予防のための労働衛生教育を行うことを求めています。

また、令和7年6月1日から熱中症予防対策が義務付けられたこともあり必要な知識を持った「熱中症予防管理者」を選任されることが望ましいと考えられますので、当協会では作業を管理する方を対象にして「職場における熱中症予防管理者研修」を開催いたします。

ぜひこの機会にご受講されますようご案内いたします。

記

受講対象者 安全管理者、衛生管理者、職長等、安全衛生推進者等の熱中症予防のための教育・指導を行う方

実施日 令和8年 5月15日(金) ADOX福岡 別館
※学科講習4時間(12:50~17:15)

受講料 ※受講料(資料代込)/10%消費税込 ()内は税抜価格
会 員 9,900円(9,000円)
非会員 13,200円(12,000円)

定員 50名(定員になり次第締め切ります)

申込方法 ・特別教育申込書に必要事項を明記のうえ、①~②を添えて申込み下さい。
①証明写真1枚
(横2.4cm×縦3.0cm、申込前6ヶ月以内に撮影、上三分身、正面脱帽、無背景)
②記載事項確認書類の写し ※氏名、生年月日、現住所が確認できるものに限る
(自動車運転免許証、住民票:交付後6ヶ月以内、在留カード等)
・申込書類は、講習日10日前までに提出して下さい。

受講料について

講習初日の10日前までに下記口座へお振込みください。
講習時に適格請求書保存方式に対応した領収証を発行します。

振込先(※振込手数料は、ご負担下さい。)

福岡銀行 直方支店 (普通) 2548265 直鞍労働基準協会

注意事項 ・既納の受講料は返金いたしません。当日受講できない時は受講者の変更をして下さい。
・遅刻、早退、欠席について受講は無効となります。次回への繰延べはできません。
・台風や積雪、強風等の安全確保が困難な状況や、受講希望者が定数に満たない場合は中止もしくは変更、延期する場合がございます。
・事務局へお出での際は、外出している事がありますので、電話でお確かめのうえ、お出で下さい。

申込先 直鞍労働基準協会

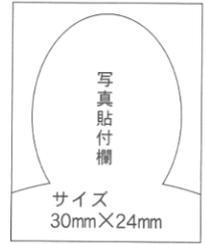
〒822-0017 直方市殿町7-50 (直方商工会議所会館3階)

電話 (0949) 25-0161 FAX (0949) 28-9765

特別教育申込書

【証明写真1枚貼付】

- * 修了証に使用いたします
- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・他、案内書記載の通り



特別教育一覧表 【下記より受講される教育を一つ選び番号に○印してください】	
1・職長・安全衛生責任者教育	5・保護具着用管理責任者教育
2・クレーン運転特別教育	6・熱中症予防指導員研修
3・フルハーネス型墜落制止用器具取扱い特別教育	
4・安全管理者選任時研修	7・粉じん作業特別教育

注1) 必ず黒のボールペンで記入して下さい (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)
注2) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要です)

フリガナ			※ 受講番号
氏名	(印)		※ 修了番号
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)		※ 修了年月日
現住所	□□□ - □□□□ TEL	携帯	
注3) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要			
勤務先	□□□ - □□□□	都道府県	
(個人での申込みは記載不要)	名称	担当部署 担当者名	
	TEL	FAX	
上記以外の送付先を希望の方は下段に記載	受講票送付先	勤務先・現住所・他	「受講希望日」 月 日～の分
□□□ - □□□□	TEL		FAX

【記載事項確認書類】 (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

自動車免許証 <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	在留カード等 <input type="checkbox"/>	学生証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。 他は有効期限内のものに限ります。				
【記載事項確認書類の写しを添付することに同意します】				
はい ・ いいえ				

【注意事項】

1. ※印以外は全て記入してください。
2. 申込後の受講料は返金いたしません。
3. 申込された日程を全て受講されないと修了証は発行いたしません。

個人情報の取り扱いについて

この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手続き、その他講習情報提供に利用いたします。また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

実施管理者	受付担当者

申込年月日： 年 月 日

直鞍労働基準協会 会長 殿