

熱中症予防指導員・管理者研修のご案内

宮崎労働局長登録番号第2号（登録有効期間 令和6年3月30日）
建設業労働災害防止協会宮崎県支部
〒880-0805 宮崎市橋通東2-9-19（宮崎県建設会館4階）
TEL 0985-20-8610 FAX 0985-20-8504

<http://www.kensaibou-miyazaki.jp> 建災防宮崎県支部 検索

「申込書」はホームページからダウンロードできます。

最近の温暖化現象等によって職場における熱中症による死亡災害や休業災害が多発しています。熱中症多発の原因として、関係者の熱中症に関する知識等が不十分であることに起因したものが少なくありません。

このような状況を踏まえ、当協会支部では作業を管理する方及び作業に従事する方を対象として当該研修を実施致しますので、この機会に受講頂くようご案内いたします。



1 受講対象者

経営者、安全衛生担当者、現場代理人

職長・安全衛生責任者、高温多湿な作業場所での作業従事者等

2 講習科目・講習時間

| 講習科目 | 範囲 | 講習時間 |
|-----------|--|--------|
| 熱中症の症状 | <ul style="list-style-type: none">熱中症の概要職場における熱中症の特徴体温の調節体液の調節熱中症が発生する仕組みと症状 | 30分 |
| 熱中症の予防方法 | <ul style="list-style-type: none">WBGT値（意味、基準値に基づく評価）作業環境管理（WBGT値の低減、休憩場所の整備等）作業管理（作業時間の短縮、熱への順化、水分及び塩分の摂取、服装、作業中の巡視等）健康管理（健康診断結果に基づく対応、日常の健康管理、労働者の健康状態の確認、身体の状況の確認等）労働衛生教育（労働者に対する教育の重要性、教育内容及び教育方法）熱中症予防対策事例 | 2時間30分 |
| 緊急時の救急処置 | <ul style="list-style-type: none">緊急連絡網の作成及び周知緊急時の救急措置 | 15分 |
| 熱中症発生時の事例 | <ul style="list-style-type: none">熱中症の事例 | 15分 |
| 合計 | | 3時間30分 |

3 開催日時・場所

| 講習日 | CPDS 登録番号 | 講習会場 |
|--------------|--------------|------------------------------|
| 令和3年6月17日(木) | 620250 | 延岡建設会館(延岡市愛宕町2丁目32番地) |
| 令和3年6月29日(火) | 621901 | 宮崎県建設技術センター(宮崎市清武町今泉丙2559-1) |

* 12時30分受付、午後1時開講～午後4時30分閉講です。

* 各会場駐車場有

4 受講料及びテキスト代(税込)

会 員 7,580円(受講料5,500円、テキスト代2,080円)

非 会 員 9,780円(受講料7,700円、テキスト代2,080円)

5 修了証

全科目修了者には「熱中症予防指導員・管理者研修修了証」を即日交付します。

6 受講手続

(1) 所定の「申込書」に必要事項を記入の上、お申し込み下さい。(FAX可)

受講料・テキスト代を銀行振込みされる場合は、建設業労働災害防止協会宮崎県支部の口座
(宮崎銀行 県庁支店 普通預金 1277095) に振り込んで下さい。

(2) 受付は申し込み順とし、定員になり次第締切ります。

(3) 無断で欠席された場合、受講料金は返還致しません。

(4) テキストは、受付会場でお渡しします。

(5) 記入された氏名、生年月日等は、他の目的には使用いたしません。

(6) 受講者の交替は、認めます。

(7) 遅刻、早退者には、修了証を交付いたしません。

(8) 講習日程の変更や中止になる場合がありますので、ホームページでご確認下さい。

熱中症予防指導員・管理者研修 受講申込書

(令和 年 月 日開催) _____ 会場分

(注)開催場所の会場名もご記入下さい。

| フリガナ 氏 名 | 生年月日 | 現住所 | 電話番号 |
|-------------|----------------|--------------|------|
| | 昭和 年 月 日 平成 | 〒 - ----- | |
| | 昭和 年 月 日 平成 | 〒 - ----- | |
| | 昭和 年 月 日 平成 | 〒 - ----- | |
| | 昭和 年 月 日 平成 | 〒 - ----- | |
| | 昭和 年 月 日 平成 | 〒 - ----- | |

申込日:令和 年 月 日

| | |
|---------------------|-------|
| 建 災 防 会 員 ・ 非 会 員 別 | |
| 会 員 | 非 会 員 |

申請者

| | |
|-------|------------------|
| 〒 - | 講習案内送付先 (事業所・自宅) |
| 事業場名: | |
| 所在地: | |
| TEL: | FAX: |