

事業者様

(一社) 埼玉労働基準協会連合会
登録番号 T6030005000549

熱中症予防管理者教育開催のご案内

令和7年6月1日、労働安全衛生規則第612条の2により、熱中症の重篤化による死亡災害を防止するため、事業者に対し、「早期発見のための体制整備」、「重篤化を防止するための措置の実施手順の作成」、「関係作業員への周知」が罰則付きで義務化されました。また、衛生管理者等以外の者に熱中症予防対策を行わせる場合には、「熱中症予防管理者教育」を受講した「熱中症予防管理者」を選任することが望ましいとされています。つきましては、当連合会におきましても、標記の教育を下記のとおり実施いたしますので、是非とも受講されますようご案内申し上げます。(基発第 0619001 号)

記

1. 日 時 4月27日(月) 13:20~17:30 学科(計3.5時間)
2. 講習会場及び申込先
(一社) 埼玉労働基準協会連合会 研修室 TEL: 048-822-3466
〒338-0011 さいたま市中央区新中里 1-3-3 (埼大通りメディカルビル2階)
JR 京浜東北線北浦和駅下車(西口)又は JR 埼京線南与野駅下車(東口) 各徒歩約15分
3. 講習人員 52名
4. 講習科目 ①熱中症の症状(30分)
②熱中症の予防方法(150分)
③緊急時の救急処置(15分)
④熱中症の事例(15分)
*「熱中症を防ごう(熱中症予防対策の基本)」(中災防)を使用します。
5. 講習費用 9,460円
内訳: 受講料7,700円(消費税10%込)、テキスト代1,760円(消費税10%込)
※お支払いは振込でお願いいたします。
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
6. 申込方法 上記2の申込先へ、受講申込書と返信用封筒(長形3号サイズ、宛先明記、110円切手貼付)をご郵送下さい。
※申込締切日4月8日(水)
ただし、定員に達し次第締切りとさせていただきますので、当連合会ホームページで受付状況をご確認いただきからお申込みください。
申込締切り後に、振込先が記載された請求書と受講票を送付いたします。
4月20日(月)までに講習費用をお振込み下さい。
銀行発行の振込金受取書(振込明細書)を領収書の代わりとさせていただきます。
7. 修了証 全科目を受講した受講生の皆様には修了証を交付いたします。
8. その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。
(2) ご来場には公共交通機関をご利用下さい。
(3) お申込みのキャンセル及び別日時への変更は、次回講習が未定のためできません。ご都合がつかなくなった場合、受講者の変更は可能ですが、講習一週間前迄にご連絡下さい。

熱中症予防管理者教育 受講申込書

受講番号 _____

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会 場
氏 名			連 合 会
生 年 月 日	電話番号(個人申込のみ記入)		開 催 日
昭和・平成 年 月 日生(歳)			8 年 4 月 27 日
住 所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入			
〒 -			

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	業種		労働者数	名
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

[本人確認書類貼付欄] 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- * 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- * マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- * 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- * 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- * 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿

※ご記入いただいた個人情報、講習実施の目的以外に使用することはありません。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

熱中症予防管理者教育 受講票

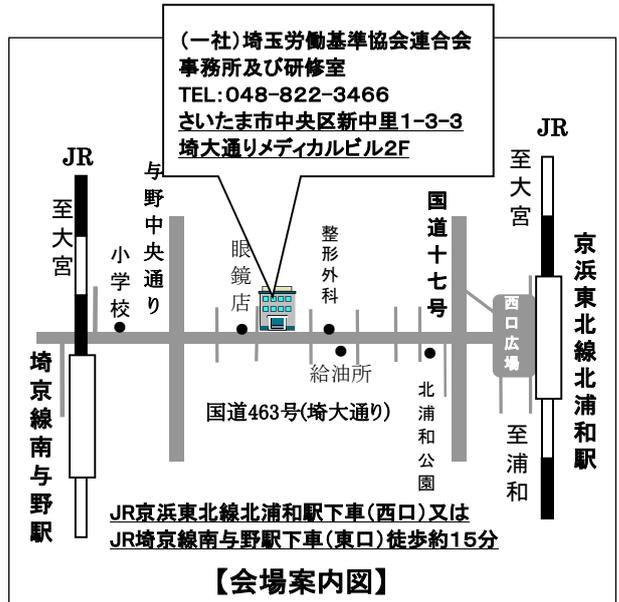
受講番号 _____

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏 名	※記入してください	
事業場名	※記入してください	
【 連 合 会 会 場 】		
4月27日(月)		13:20~

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場時間は13:00です。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

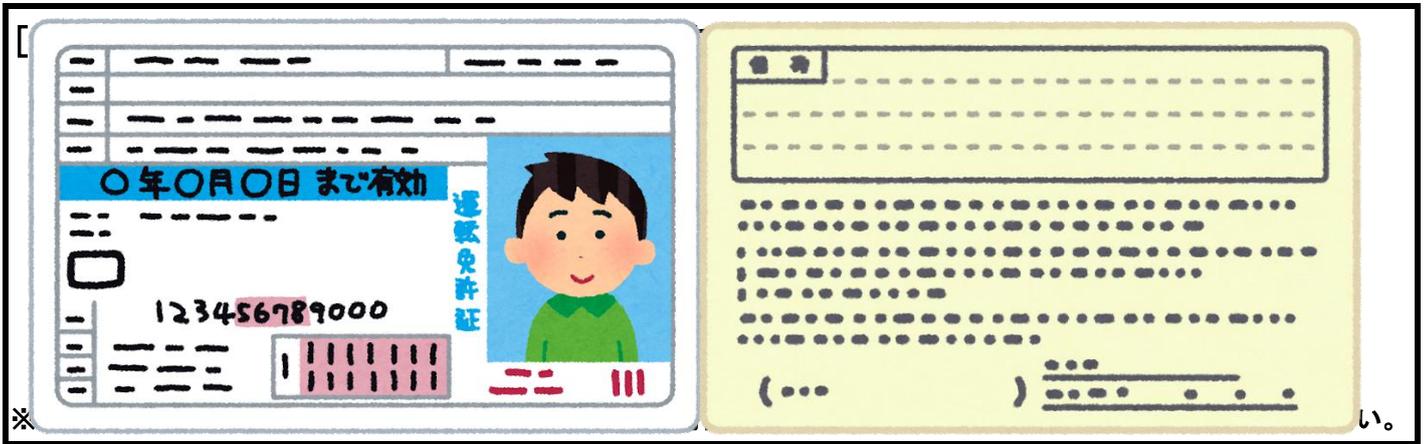


[記入例] 熱中症予防管理者教育 受講申込書

受講番号 _____

フリガナ 氏名	アンゼン タロウ 安全 太郎	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場 〇〇〇
生年月日 昭和 (平成) 〇年〇月〇日生 (〇〇歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日 △年△月△日	
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3			

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名	労働安全衛生株式会社 埼玉工場			※勤務先宛てに請求書の発行を希望する場合は必ず記入してください。(公的機関の方は請求書の宛名も記入してください。例:〇〇市長 〇〇〇、△△組合管理者)	
	所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県さいたま市大宮区△△678				
	業種	△△業	労働者数	〇〇名		
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課 基山 準一				
TEL	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			



記載事項に相違なく申し込みます。 令和 △年△月△日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

熱中症予防管理者教育 受講票

受講番号 _____

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください 安全 太郎
事業場名	※記入してください 労働安全衛生(株) 埼玉工場
【 〇 〇 〇 会 場 】	
△月△日(○)	13:20~

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場時間は13:00です。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

