

ダイオキシン類業務に係る作業指揮者養成研修

(特別教育の内容を含む)

廃棄物焼却施設における焼却炉等の運転、点検等作業及び解体作業に従事する労働者のダイオキシン類へのばく露による健康障害の防止については、労働安全衛生規則に基づき、ダイオキシン類業務に係るばく露低減措置の一環として、作業指揮者を選任することと、作業に従事する労働者に特別の教育を行うことが事業者には義務付けられています。

関係事業場においては、ダイオキシン類による労働者のばく露防止対策を効果的に推進するために、ダイオキシン類による健康影響に関する正確な知識、ばく露低減措置、適正な保護具の使用等について精通した作業指揮者を確保することが極めて重要です。

標記研修会は、廃棄物焼却施設関連作業におけるダイオキシン類業務に係る労働安全衛生規則第592条の6に規定する作業指揮者の養成のための研修として開催いたします。なお、本研修は同規則第592条の7に規定する特別教育の全課程を含みますので、本研修を受講すれば特別教育修了の資格を得ることができます。ダイオキシン類対策に係る作業指揮者予定者及び特別教育を必要とする方のご参加をお待ちしております。

■ 日 時 平成30年9月4日(火) 9:00~17:00

■ 対 象 廃棄物焼却施設におけるダイオキシン類業務に係る作業指揮者の予定者

■ 定 員 64名

■ カリキュラム (都合により変更する場合があります。)

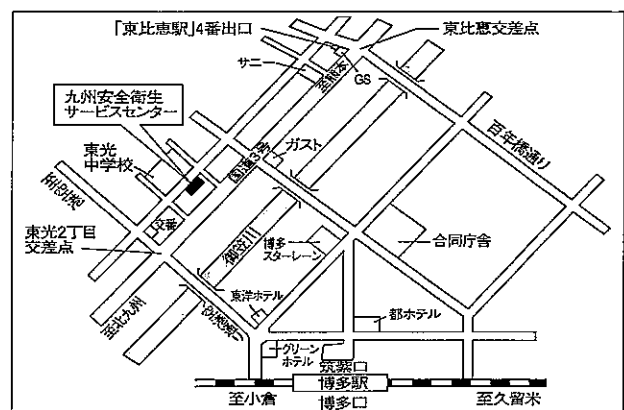
時間	内容
9:00~9:10	開講挨拶
9:10~10:10	ダイオキシン類による健康影響・関連法令等
10:10~10:20	休 憩
10:20~11:50	空気中のダイオキシン類濃度の測定等
11:50~12:50	昼食休憩
12:50~14:50	廃棄物焼却施設関連作業におけるばく露防止対策
14:50~15:00	休 憩
15:00~16:40	保護具の使用方法等
16:40~17:00	閉講挨拶、修了証交付

■ 会 場

九州安全衛生サービスセンター3階研修室
福岡市博多区東光2丁目16-14
TEL 092-437-1664

- ・ JR博多駅筑紫口より徒歩約12分
- ・ 地下鉄東比恵駅4番出口より徒歩約10分

*お車でお越しの際は
外部有料駐車場をご利用ください



主催 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

■ 受講料 一般15,430円、 賛助会員12,340円 (テキスト代、消費税8%を含みます)

■ 振込先 福岡銀行 奈良屋町支店 普通預金 口座番号：1163225

口座名：中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

■ 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、FAX 又は郵送にてお申込みください。
受講料は銀行振込もしくは現金書留で開催日1週間前までにご送金ください。
なお、振込手数料は、貴社にてご負担ください。

請求書、領収証が必要な方は通信欄にご記入ください。

開講日の7日前以降の取消しについては次のキャンセル料がかかります。

(1) 開講日の7日前～開講前日 30% (2) 開講日当日以降 100%

参加証はセミナー開催約1ヶ月前にお送りいたしますので、当日お持ちください。

■ 申込締切日 開講日の1週間前 (定員になりしだい終了させていただきます。)

■ 申込・問合せ先 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

〒812-0008 福岡市博多区東光2丁目16-14 TEL092-437-1664

ダイオキシン類業務に係る作業指揮者養成研修申込書 FAX 092-437-1669

フリガナ				業種(下表参照)				
事業場名				事業場規模	<input type="checkbox"/> 50人未満	<input type="checkbox"/> 50～99人	<input type="checkbox"/> 100～299人	<input type="checkbox"/> 300人以上
所在地	〒 -			中災防会員について	<input type="checkbox"/> 非会員(一般)			
					<input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員(下欄に会員番号をご記入ください。)			
連絡担当者	氏名(フリガナ)	所属		役職				
		TEL	()	FAX	()			
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください。	※ No.			
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上				
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください。	※ No.			
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上				
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください。	※ No.			
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上				
該当個所の口々にチェックマークをご記入ください。				通信欄	※ 受付	※ 参加証		
参加費は 月 日 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留で送金 ¥ 円 (振込手数料は、ご負担をお願いします。)								
				※は記入しないで下さい。				

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動向、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の口々にチェックマークをご記入ください。 同意しない口

※ 業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種(英字)をご記入ください。

A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売・飲食	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属等)	M	金融・保険	R	自動車整備、機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	建物サービス、警備、派遣等
E	製造業(繊維・衣服等)	J	電気・ガス・熱・水道業	O	教育、学習支援	T	その他