

令和3年度

# ダイオキシン類業務に係る 作業指揮者養成研修

令和4年

日程

第1回

8月18日(水)

第2回

11月26日(金)

第3回

3月1日(火)

会場

リオテック芝ビル4階 (東京都港区芝1-15-5)

カリキュラム

受付	9:00~	
開会挨拶	9:10~ 9:20	中災防 関東安全衛生サービスセンター
講義	9:20~10:20 (1時間)	「ダイオキシン類による 健康影響・関係法令等」
休憩	10:20~10:30	
講義	10:30~12:00 (1時間30分)	「空気中の ダイオキシン類濃度の測定等」
昼休憩	12:00~13:00	
講義	13:00~15:00 (2時間)	「焼却施設内作業における ばく露防止対策」
休憩	15:00~15:10	
講義	15:10~16:50 (1時間40分)	「保護具の使用法等」
閉会 修了証交付	16:50~17:00	

廃棄物焼却施設内の廃棄物焼却炉等の運転、点検等作業及び解体作業に従事する作業者のダイオキシン類へのばく露による健康障害を防止するため、労働安全衛生規則により、ダイオキシン類のばく露低減措置の一環として、特別教育の実施、作業指揮者の選任などが事業者により義務づけられています。

関係事業場においては、作業者のばく露防止を効果的かつ、適切に実施するため、ダイオキシン類に関する知識、ばく露低減措置、適切な保護具の使用方法等について精通した作業指揮者を確保することが必要です。

当協会においては、厚生労働省の通達に示された要件を満たす作業指揮者を養成するため、作業指揮者の予定者等を対象に研修会を開催することといたしました。

廃棄物焼却炉を有する廃棄物焼却施設内において運転、点検等作業及び解体作業を行う事業場の作業指揮者となる予定の方々のご参加をお待ちしております。

※本研修は特別教育が含まれています。

## 参加要領

■ **定員** 各24名 (先着順で、定員になり次第申込を締め切ります。また、参加者が極めて少ない場合には、中止することがあります。その際には、ご連絡いたします。)

■ **参加費** 賛助会員 17,820円 / 一般 19,800円 (消費税、テキスト代を含みます。)

### お申し込み方法

- ◇裏面の研修会・セミナー申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。(オンライン申込みも可能です。)
- ◇受講票など受講に必要な書類は、開催日の2週間ほど前に連絡担当者様あてにお送りいたします。
- ◇参加費は銀行振込などで2週間前までに前納して下さい。なお、お申込みをいただいた後に参加取消しをされた場合は、下記の取消料を頂戴することになりますので、できるだけ代理の方のご参加をお願いいたします。

### 取消料

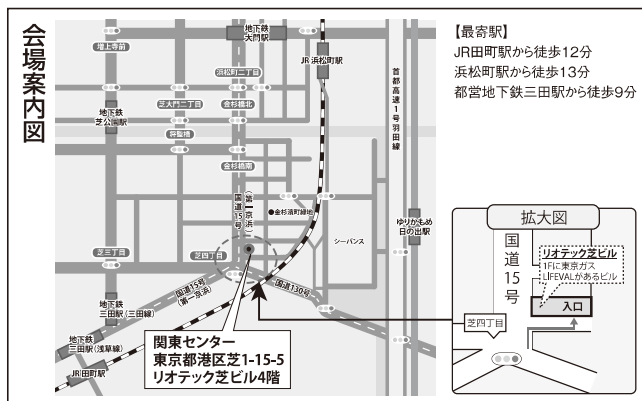
開催日を含む7日前から開催日前日まで……………参加費の30%  
開催日当日以降……………参加費の100%  
(なお、返金には、手数料がかかります。)

### 参加費振込先

みずほ銀行 横浜駅前支店 普通預金口座 1131002  
口座名 中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター  
(振込手数料は、貴社にてご負担願います。)

### お申込み・お問合せ先

中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター  
〒105-0014 東京都港区芝1-15-5 リオテック芝ビル5階  
TEL 03-5484-6701 FAX 03-5484-6704



【主催】中央労働災害防止協会・関東安全衛生サービスセンター

中災防 関東センター

検索

【FAX送信先】03-5484-6704

中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター

(申込日) 年 月 日

## 研修会・セミナー 申込書(令和3年度)

◎枠内は必ずご記入ください。また、当該個所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

研修名	ダイオキシン類業務に係る作業指揮者養成研修 <input type="checkbox"/> 8月18日(水) <input type="checkbox"/> 11月26日(金) <input type="checkbox"/> 令和4年3月1日(火)	リオテック芝ビル4階 (東京都港区芝1-15-5)
フリガナ		業種番号*
事業場名		事業場規模 (✓)をご記入ください。 <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 (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 ー	中災防会員について(✓)をご記入ください。 <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。)

参加者	氏名(フリガナ) 男・女	年代(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 60代以上	所属・役職名
	TEL ( )	FAX ( )	備考

参加者	氏名(フリガナ) 男・女	年代(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 60代以上	所属・役職名
	TEL ( )	FAX ( )	備考

連絡担当者	氏名(フリガナ)	所在地 〒 ー	
	所属・役職名	TEL ( )	受付連絡書送信先FAX ( )

当該個所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

・参加費について(振込手数料は、ご負担をお願いします)  
月 日(予定日)  銀行振込  現金書留

・請求書について  希望する(宛名: )  希望しない

※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。尚、別途領収書が必要な方は、関東安全衛生サービスセンターまでご連絡下さい。

注:申込みを取り消す場合は、開催日を含む7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日以降は参加費の100%をキャンセル料としてお支払いいただきます。

〈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員、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供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□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

同意しない

※業種記号欄には、貴事業場の主たる業種を下表の業種部類記号よりご記入ください。

(表)

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