

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

労働者への特別教育も必須です!!

主催：中央労働災害防止協会 近畿安全衛生サービスセンター

廃棄物焼却炉を有する廃棄物焼却施設内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を防止するため、平成13年4月に労働安全衛生規則の一部が改正され、事業者には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、作業指揮者の選任及び作業員への特別教育の実施が義務づけられました。

関係事業場においては、労働者のばく露防止を効果的、かつ、適切に推進するため、ダイオキシン類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方法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。

本研修会は、作業指揮者を養成するもので、前述の廃棄物焼却関連施設で運転、点検等作業及び解体作業が行われる事業場において、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。

なお、本研修は特別教育の内容を含みますので、特別教育の修了資格も得ることができます。

- 開催日 第2回 令和3年10月13日(水)
第3回 令和4年1月24日(月)

- 会場 中災防 近畿安全衛生サービスセンター
大阪市西区土佐堀2-3-8(地下鉄四つ橋線「肥後橋」駅下車 西へ600m 徒歩約10分)
TEL:06-6448-3450 FAX:06-6448-3477

- 対象 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作業指揮者の予定者

- 受講料 ※令和3年度より受講料を改訂しております。
中災防賛助会員 17,820円/一般 19,800円(資料代、消費税10%含む)

- カリキュラム(カリキュラムの内容は、都合により変更する場合があります)

9:00~17:00	内 容
講義1	関係法令等
講義2	ダイオキシン類による健康影響・空气中的ダイオキシン類濃度の測定等
講義3	焼却施設内作業におけるばく露防止対策
講義4	保護具の使用方法等

お申し込み・お問い合わせ

Web申し込みまたは、FAX(裏面)等でお申し込みします。開催日2週間前に受講票をお送りします。(定員40名※変更する場合がございます)

- 中災防 近畿安全衛生サービスセンター
〒550-0001 大阪市西区土佐堀2-3-8
TEL 06-6448-3450/FAX 06-6448-3477
<https://www.jisha.or.jp/kinki/index.html>

受講料の送金方法

研修開催日の1週間前までに現金書留、または銀行振込みにてご送金ください。

- 三井住友銀行 大阪公務部(店番号045)
普通預金 0005323
中央労働災害防止協会
近畿安全衛生サービスセンター

ご 注 意

1. 電話による予約も承ります。なお、誤りを防ぐためにも必ず書面によりFAXか郵便でお送りください。
2. 振込みの場合は、振込金受取書をもって領収書に代えさせていただきます。とくに、請求書、領収書の必要な方はその旨通信欄にお書きください。
3. 銀行振込みの場合、振込手数料はお客様の負担となります。
4. 受講申込の取消し、受講者の変更は、当センターまでご連絡ください。
*キャンセル料は、次のとおりとさせていただきます。
①開講日から起算して7日前から開講日前日までの取消し→参加費の30%
②開講日当日以後の取消し→参加費の100%注)返金の場合、振込手数料はお客様のご負担となります。
5. 研修中、研修の妨げとなる行為(暴言等)や他の受講者の迷惑となる行為が見られた場合は、退室いただき、修了証は交付いたしませんので、ご注意ください。

申込先 FAX 06-6448-3477

※中災防ホームページからもお申込みできます
<http://www.jisha.or.jp/kinki/index.html>

中災防 近畿安全衛生サービスセンター 宛て

ダイオキシン類業務に係る作業指揮者養成研修

開催日	<input type="checkbox"/> 10月13日(水) <input type="checkbox"/> 令和4年 1月 24日(月)		
(フリガナ) 事業場名		業 種	
所在地 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 _____	従業員数	<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
(フリガナ) 担当者		E-mail	
担当者所属部課名		TEL	FAX
受講料	該当区分に○印	1. 賛助会員会員No.	2. 一般
	<input type="text"/> 名分 ¥ <input type="text"/> を <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1. 銀行振込 で送金する 2. 現金書留	
参加者氏名(フリガナ)・性別	所属部及び役職名	年 代	※受付番号
1. _____	_____	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	
2. _____	_____	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	
3. _____	_____	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	
4. _____	_____	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	
5. _____	_____	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	
6. _____	_____	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	
<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、当協会が責任を持って管理し、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勧奨、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、右の口にチェックマーク(✓)をご記入ください。 同意しない <input type="checkbox"/>			
備考	<input type="checkbox"/> 請求書希望 (月 日までに送付希望) 領収書について…金融機関発行の振込受領証を領収書に代えさせていただきます。なお、別途必要な方はご連絡ください。	通信欄	
何を見てお申し込みされましたか。 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 中災防のチラシ <input type="checkbox"/> 中災防の雑誌等 <input type="checkbox"/> その他()			

(注意事項)

- ※欄には記入しないでください。7名以上お申し込みの場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。
- 中災防の賛助会員につきましては、事業場単位となっておりますので、ご注意ください。