

熱中症予防労働衛生教育のご案内

一般社団法人 山形労働基準協会
【適格請求書発行事業者登録番号・T3390005007981】

時下、貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より適切な労働安全衛生管理についてご努力を頂いており、感謝申し上げます。

さて、6月からの夏季を迎えると、建設業・製造業のみならず多くの業種において、屋内外の高温多湿な作業環境下で働く労働者を中心に熱中症での労働災害が発生し、非常に憂慮すべき状況となっており、厚生労働省は熱中症を予防する為の労働衛生教育実施の徹底を強く事業主に求めています。

このような状況を踏まえ、当協会ではこの度今夏に備えて「職場における熱中症予防について」（平成21年6月19日付通達）の労働衛生教育を下記により実施することといたしました。

つきましては、是非この機会にご受講いただきますよう、ご案内申し上げます。

なお、本教育を修了された方には修了証を交付いたします。

記

1. 日 時 令和6年6月4日（火） 午後1時～午後5時10分
2. 会 場 山形ビッグウイング 4F 研修室
(山形市平久保100 TEL 023-635-3100)
3. 講 師 三河修司氏（労働安全コンサルタント・衛生工学・特定社会保険労務士）
4. 申込期限 令和6年5月21日（火）
(但し期日前でも定員になり次第〆切ります。)
5. 受講料 協会会員 1名につき 6,600円(資料代及び消費税10%含む・内消費税額 600円)
会員外 1名につき11,000円(資料代及び消費税10%含む・内消費税額1,000円)

申込要項は裏面をご参照下さい。

申 込 要 項

1 受講申請 (1) 下記の申込書に必要事項を記入し、FAXにて送信してください。

(FAX023-644-0086)

(2) 受講料は申込締切日までに、必ず納入してください。

◎銀行振込の場合…下記の口座へお振込みください。

山形銀行宮町支店 普通預金 0734241

イッパンシャダンホウジン ヤマガタロウドウキジュンキョウカイ
一般社団法人 山形労働基準協会

※ 振込手数料は、御社にてご負担願います。また銀行振込の受領書をもって領収証に代えさせていただきます。〔インボイス制度対応には銀行振込の受領書の他、本申込書の添付・保管が必要になります。〕
(別に請求書が必要な場合は、事務局までご連絡をお願いいたします。)

◎現金の場合…申込み締切日前までに直接当協会窓口へ持参してください。

2 注意事項

- ・ 受講料の納付がなければ受講申込受付が完了いたしませんので、早めに納付手続きをお願いいたします。
- ・ 受講申込取消しは、講習日の3日前(土、日、祝日を除く・PM5:00まで)まで受講料の返金に応じますが、それ以降は如何なる理由でも受講料の返金には応じれません。また振込による返金の場合、振込手数料は御社にてご負担願います。
- ・ 講習日当日、受付にて受講者の本人確認を行いますので、必ず確認書類(運転免許証等)をご持参下さい。

3 申込先

〒990-0825 山形市城北町一丁目17番10号 一般社団法人 山形労働基準協会
問合せ先 ☎ (023) 643-7871

熱中症予防労働衛生教育受講申込書

【令和6年6月4日(火)開催分】

事業場名			
所在地	〒 TEL ()		
連絡担当者	所属部課		氏名

↓「受講者氏名・フリガナ」については修了証作成のため正確にご記入下さい。

受講者	フリガナ	生 年 月 日		
	氏 名			
		昭和・平成	年	月 日生
		昭和・平成	年	月 日生
		昭和・平成	年	月 日生

受講料を上記の通り、_____名分、 <input type="checkbox"/> 現金を協会に持参して 計 _____円 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振込にて 申込みいたします。

令和 年 月 日

一般社団法人山形労働基準協会
山形県山形市城北町一丁目17番10号
TEL(023)643-7871 FAX(023)644-0086

受講票No. ~ 入金確認 年 月 日 円