

2019年度 日測協ワークショップ 開催案内

作業環境測定研究発表会（2019年11月13日～15日）の前日（2019年11月12日）に郡山市においてワークショップを開催いたします。

今年度は、午前の部は、法令のトピックス及び個人サンプラーの動向についての講演やハイジニストの方による発表、午後の部は認定オキュペイショナルハイジニスト養成講座の開催を予定しております。

特に午後の部は、認定オキュペイショナルハイジニスト養成講座の一部に参加・体験していただき、認定オキュペイショナルハイジニストおよび同養成講座への関心を深めていただくことを目的として平成25年度から開催しており、企業の労働衛生担当者の皆様他多数のご来場をお待ちいたします。

1 日時 2019年11月12日（火） 10時00分～16時00分

2 場所 ビッグパレットふくしま（福島県産業交流館）
〒963-0115 福島県郡山市南2-52
TEL024-947-8010

3 参加資格

どなたでもご参加いただけますが、下記の方々を想定した内容の講演です。

作業環境測定士、労働衛生コンサルタント、大学関係者、企業の労働衛生担当者

4 参加費用 無料

① プログラムの午後の部の3.を受講した方は、オキュペイショナルハイジニスト養成講座のコース3の一部（項目番号3-1）を修了したものとみなし、単位として3単位が付与されハイジニスト認定の条件となる93単位の一部として認められます。

また、単位履修証明書を交付いたします。

② 既に認定を受けたハイジニストが受講した場合は、受講時間に応じ同資格更新に必要な単位として算定を認めます。

③ 作業環境測定インストラクターが受講した場合は、受講時間に応じ同資格更新に必要な単位として算定が認められます。

5 プログラム

■午前の部 10時～12時

(1) 一般講演

演題等	演者(敬称略)	時間
1 法令のトピックス及び個人サンプラーの動向	(公社)日本作業環境測定協会 専務理事 飛鳥 滋	10:00～10:55
2 オキュペイショナルハイジニストによる発表	日測協認定オキュペイショナル ハイジニストによる発表	11:00～12:00

■午後の部 13時～16時

(2) オキュペイショナルハイジニストに関する講演

演題等	演者(敬称略)	時間
3 オキュペイショナルハイジニスト養成講座 コース3-1 毒性物質の体内動態	東京女子医科大学 松岡 雅人	13:00～16:00

(プログラムは変更することがあります。)

6 申し込み

受講希望者は、11月1日(金)までに別紙「受講申込書」により下記宛ファックス送信(FAX03-3456-5854)または郵送でお申し込みください。折り返し受講票をお送りしますので、当日ご持参ください。

受講開始日の5日前になっても受講票が届かない場合は、お問い合わせください。

申し込み先:(公社)日本作業環境測定協会 研修センター

〒108-0014 東京都港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル6階
TEL03-3456-1601 FAX03-3456-5854

7 個人情報保護について

受講に関してご提供いただいた個人情報は、個人情報保護に関する法令およびその他の規範を遵守し、適切に取扱います。

また、この講習の運営のために使用いたしますが、他に当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供等に利用させていただくことがあります。

個人情報のこのような利用に同意されない場合は、受講申込書で意思表示願います。

8 免責事項について

火災、地震、水害、落雷等、輸送機関等のサービスの停止など当協会の責に帰さざる理由によるサービスの停止・中断により講習会を提供できなかった場合、それにより受講者の皆様その他の第三者に生じた損害について、当協会は一切の責任を負いかねますので、予めよろしくご理解をお願いいたします。

9 受講申込書

申し込み期限 11月1日(金) 必着

日測協ワークショップ受講申込書

※整理番号		※受講番号	
(フリガナ)		性別	生年月日
①氏名		男 女	年 月 日
(フリガナ)			
②住所 (自宅)	〒 電 話	F A X	
③勤務先	事業所名 所属部課名		
	〒 電 話	F A X	
④受講科目	日測協会会員番号：		
受講を申込み科目の左欄に○印をご記入下さい。	○印	内 容	
		午前	1 法令のトピックス及び個人サンプラーの動向
			2 オキュペイショナルハイジニストによる発表
		午後	3 オキュペイショナルハイジニスト養成講座 コース3-1
⑤ 受講票送付先 (希望の送付先に○印をつけてください)		勤務先 ・ 自宅	
⑥ 該当する資格等の番号を○で囲んでください。(重複可)	1. 作業環境測定士 (1・ 2・ 3・ 4・ 5号) 2. 衛生工学衛生管理者 3. 労働衛生コンサルタント (労働衛生工学・ 保健衛生) 4. 産業医 5. その他 ()		
⑦ ご記入いただいた個人情報につきましては、この講習の運営のために使用いたしますが、他に当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供等に利用させていただくことがあります。 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☑をご記入下さい。 同意しない□			

※申込年月日	※受講票発行	※修了年月日	※認定証番号

(公社) 日本作業環境測定協会

※の項目は、協会記入欄です。

①「会員番号」は当協会の会員である場合のみご記入下さい。

② 受講開始日の5日前になっても受講票が届かない場合は、お問い合わせください。