

令和4年12月19日

各 位

公益社団法人日本作業環境測定協会
京葉支部長 松本 巖

新任作業環境測定士のためのデザイン実務研修会の開催について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度京葉支部におきまして、「新任作業環境測定士 デザイン実務研修会」を開催することといたしました。

今回の研修会では作業環境測定を実施する際に最も重要となる「デザイン」について、作業環境測定基準を含め実施上のポイント、デザインに係る演習等を通じて実務に有用な情報提供を行う予定です。

本研修会を通じて作業環境測定士、測定機関の皆様へは今後の業務についてお役に立つ情報をご提供出来ると考えておりますので、多数の方々の参加をお願いいたします。

なお、今回はコロナ渦の状況下ではありますが、グループでの演習を主体としますので、感染対策に十分配慮し会場のみでの開催といたします。参加を希望される方は十分に体調管理の上、ご参加ください

記

- 1. 日 時** 令和5年(2023年)1月25日(水曜日)
11時00分～16時40分 (受付開始10時30分)
- 2. 場 所** (一社)日本環境測定分析協会 2階研修室
住所 東京都江戸川区東葛西2-3-4 電話番号 03-3878-2811
- 3. 参 加 料**

日測協会員①	<u>2,000円</u> (税込み)
日測協会員②	<u>3,000円</u> (税込み)
非 会 員	<u>6,000円</u> (税込み)

※昼食が付きます。

参加料は、1月23日までに事前に銀行振り込みにてお願いします。

※日測協会員区分 ①作業環境測定機関、自社測定事業場、賛助会員(法人)
(会員番号の頭が1,2,3,5,7の方)

②個人会員、賛助会員(個人) (会員番号の頭が4,6の方)

・実施日の7日前までに受講取消しの連絡があった場合は、受講料の全額をお返しいたします。
- 4. 定 員** 約30名

5. プログラム（予定）

11:00～11:10	開会挨拶、オリエンテーション	事務局
11:10～12:10	講義及びVTR視聴 「作業環境測定基準及びデザインの実務」	座長 (調整中)
12:10～13:00	昼食休憩（参加者自己紹介、意見交換含む） ※昼食は事務局にて用意いたします。	—
13:00～14:50	演習①「分析室を想定したデザインについて」 (日環協1階分析室にてデザイン演習)	座長 松本 巖
(14:50～15:00)	休憩	
15:10～16:40	演習②「特殊なデザイン事例の紹介と演習」 (グループ別の演習を含む) デザイン、その他についてのディスカッション 全体を通じた質疑応答	京葉支部 技術部会委員
16:40～16:45	閉会挨拶 支部からの連絡事項 他	事務局

【講師】 ; (公社)日本作業環境測定協会 京葉支部 松本 巖氏 (作業環境測定インストラクター)
他技術部会委員

6. 参加資格 (特になし) 主として新任(登録後5年未満)の作業環境測定士、
その他、分析・測定技術者、作業環境測定に興味がある方など

7. 申込方法及び申込期限

令和5年1月18日(水)までに、「参加申込書」に必要事項を記入し、FAXにて申込して下さい。
受付後、受講番号を記入して、「参加申込書」を返信します。**3日前**までに返信がない場合は、
事務局までお問い合わせください。参加費は事前に下記へお振込み下さい。
振込受取書をもって領収書と交換させていただきます。

【振込み先】三井住友銀行(金融機関コード;0009)

東京公務部支店 (店番号;096) 普通 173537

公益社団法人日本作業環境測定協会 京葉支部 シヤ)ニホンサキョウカンキョウソクテイキョウカイ ケイウシブ

【申込、問合せ先】

(公社)日本作業環境測定協会 京葉支部事務局 (担当:津上)

Tel 090-7638-6192 E-mail DZV03503@nifty.ne.jp

以上

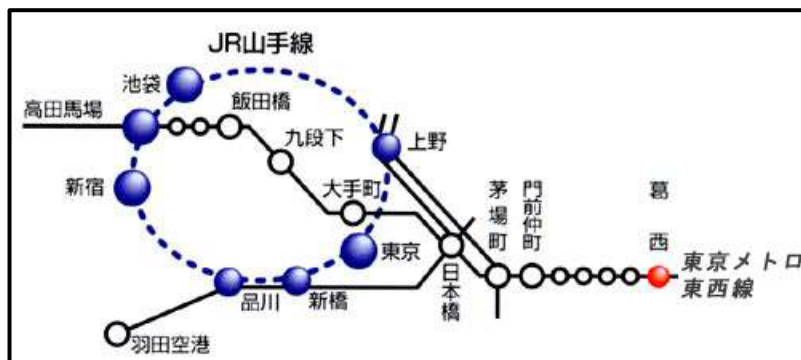
【会場の案内図】

一般社団法人 日本環境測定分析協会（JEMCAビル）〒134-0084 東京都江戸川区東葛西2-3-4

TEL : (03)3878-2811



- ・最寄駅、所要時間 東京メトロ東西線葛西駅 徒歩 10分
(地下鉄東西線の快速電車は停まりませんのでご注意ください。)



※当日連絡先

京葉支部事務局（津上）携帯 090-7638-6102

(公社) 日本作業環境測定協会 京葉支部事務局 宛

FAX 043-275-2604 E-mail DZV03503@nifty.ne.jp

京葉支部主催 新任作業環境測定士のためのデザイン実務研修会 (1/25) 参加申込書

日測協会会員番号						
事業場名称						
事業場住所	〒					
連絡先メールアドレス						
TEL				FAX		
参 加 者						
※受付番号	氏 名			測定士登録番号 (作業環境測定の実務経験)		
				(約 年)		
				(約 年)		
				(約 年)		
費用	振込予定日					
合計 円				月 日頃		
振込者名 (申込み者と異なる場合記載下さい。)						

※欄は、記入しないでください。

個人会員の方は、連絡先を記入してください。(勤務先でも可)

受付後、受付番号を記入して、この申込書をFAXまたはメールにて返信します。

3日前までに返信がない場合は、事務局までお問い合わせください。

ご記入いただいた個人情報については、この講習の運営のために使用させていただくほか、当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供に利用させていただくことがあります。これらの各種セミナーのご案内及び各種情報提供の利用に同意されない場合は、下の□に✓をつけて下さい。

同意しない