

令和6年1月24日

各位

公益社団法人 日本作業環境測定協会
北信越支部 新潟分会
分会長 石山 達郎

新潟分会技術研修会開催のご案内

拝啓 春寒の候、時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、日頃、当新潟分会の運営に当りご協力を頂き有難う御座います。

さて、新潟分会では、下記技術研修会を開催し、最新の情報をお聞きするとともに、測定士同士の情報交換を行うことにより、いっそうのレベルアップを図っていただきたいと計画いたしました。

つきましては、時節柄ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、測定士の方々の出席につきまして格段のご配慮をお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 日時 : 令和 6年 3月 1日 (金) 受付 13時00分～13時15分
技術研修会 13時15分 ～ 16時50分
意見交換会 17時00分 ～ 19時00分

- 2 場所 : アートホテル新潟駅前
新潟県新潟市中央区笹口1-1
Tel 025-240-2111 Fax 025-240-2112

- 3 研修会スケジュール : 別紙参照

- 4 技術研修会参加費(消費税込み・1名あたり)

| 法人会員 | 個人会員 | 非会員 |
|------|---------|---------|
| 無 料 | 2,000 円 | 4,000 円 |

- 5 意見交換会費(消費税込み・1名あたり)

| 法人正会員(2名まで。但し、新潟分会 運営委員会委員を除く。)・ 賛助会員法人(メーカー以外) | 個人会員・ 賛助法人会員(メーカー)・非会員 |
|---|---------------------------|
| 無 料 | 5,000 円 |

- ・申し込みを頂いた後、請求書を送付いたしますので振込にてお願いします。
- ・振込手数料は払込者にてご負担願います。

6 キャンセルについて

- | | |
|-------------------------------|------------|
| (1) 受講日の2日前から当日までに取消通知又は欠席の場合 | 返金無し |
| (2) 受講日の6日～3日前までに取消通知 | 受講料の50%を返金 |
| (3) 受講日の7日前までに取消通知 | 無料 |

ただし、土、日及び祝日は日数に含めません。

7 申込締切日 令和6年2月16日(金)

8 申込先 〒108-0014

東京都港区芝4丁目4番6号(一社)三田労働基準協会ビル6階
(公社)日本作業環境測定協会 総務部経理課

参加申込書(別紙)に必要事項を記載の上、メールにてお申し込み下さい。個人情報につきましては、本研修会の運営のために使用させていただくほか、当協会が行う研修会のご案内、各種情報の提供に使用させていただくことがあります。参加申込書(別紙)の個人情報取り扱い欄に提供の有無を併せて記載ください。

9 振込期限 令和6年2月22日(木)

以上

公益社団法人 日本作業環境測定協会 北信越支部 新潟分会
令和5年度 技術研修会次第

期 日： 令和 6年 3月 1日(金)

会 場： アートホテル新潟駅前（新潟市中央区笹口1-1）
TEL 025-240-2111(代表)

《 次 第 》

- 13:00～13:15 受付
- 13:15～13:20 開会の挨拶、オリエンテーション
新潟分会 分会長
一般財団法人 下越総合健康開発センター 石山 達郎
- 13:20～14:00 来賓挨拶
「最近の労働衛生行政の動向について」
新潟労働局
労働基準部 健康安全課 労働衛生専門官 村山 一雄 様
- 14:00～15:00 「化学物質管理者と作業環境測定士」
一般社団法人 新潟県環境衛生中央研究所 高橋 良政 様
- 15:00～16:30 「皮膚障害防止用保護具の選定」
産業医科大学 教授 宮内 博幸 様
- 16:40～16:50 閉会の挨拶
新潟分会 副分会長
一般財団法人 上越環境科学センター 内納 大典
- 17:00～ 意見交換会

(公社)日本作業環境測定協会

総務部経理課

メールの宛先 E-mail : sibu-kousyu@jawe.or.jp

お願い 件名先頭には【新潟分会技術研修会申込】をご入力ください。

申込期限：令和6年2月16日(金)

| |
|--|
| 新潟分会作業環境測定士等技術研修会参加申込書 (令和6年3月1日(金)開催) |
|--|

以下ご入力後、送信メールに本ファイルの添付をお願いいたします。

| | | | | |
|------------------|---------|------------------------------|------------------------------|---|
| ①事業所名 | | | | |
| ②日測協会員番号 (6桁) | | | | |
| ③請求書送付先 | 〒 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 部 署 | | | |
| | 担当者 | | | |
| | メール | | | |
| | 請求書送付方法 | | <input type="checkbox"/> メール | <input type="checkbox"/> 郵送 |
| ④参加者氏名 | 氏 名 | 技術研修会 | | 意見交換会 |
| | | <input type="checkbox"/> ご出席 | <input type="checkbox"/> ご欠席 | <input type="checkbox"/> ご出席 <input type="checkbox"/> ご欠席 |
| | | <input type="checkbox"/> ご出席 | <input type="checkbox"/> ご欠席 | <input type="checkbox"/> ご出席 <input type="checkbox"/> ご欠席 |
| | | <input type="checkbox"/> ご出席 | <input type="checkbox"/> ご欠席 | <input type="checkbox"/> ご出席 <input type="checkbox"/> ご欠席 |
| | | <input type="checkbox"/> ご出席 | <input type="checkbox"/> ご欠席 | <input type="checkbox"/> ご出席 <input type="checkbox"/> ご欠席 |

受講票等は発行しませんので直接会場にご来場下さい。

[個人情報の取り扱いについて]

ご記入いただきました個人情報につきましては、本研修運営のために使用させていただく他に当協会が行う各種のセミナーの案内、情報の提供に利用させていただくことがあります。

上記の各種のセミナーの案内、情報の提供への個人情報の利用に同意されない場合は、下のにチェックマークをご記入下さい。

同意しない