

局所排気装置基礎研修のご案内

第8回（平成15年度）

社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会

局所排気装置は、作業環境管理における有害物質の拡散防止対策として最も重要なものであり、労働衛生（工学）コンサルタント試験受験者はこの設計計算を十分マスターしておく必要があります。

また、すでに労働安全コンサルタントや労働衛生（保健衛生）コンサルタントの資格をお持ちの方々にとっても、最近では局所排気装置の基礎知識は事業場の安全衛生診断を実施するために欠かすことのできないものになってきています。

このため本会では、本年度も、これらの方々を対象に「局所排気装置基礎研修」を下記により開催することに致しました。

講師には斯界の専門家をお招きし、効果的な基本的研修を行うこととしております。この機会にぜひ受講して下さいますようご案内申し上げます。

なお、本研修に引き続き、7月23日(水)、24日(木)の両日、労働衛生コンサルタント受験準備講習会を同じ会場で開催しますので、受験者の方々は併せて受講されるようお願いいたします。

記

- 1 日 時 平成15年 7月22日（火） 9時30分～16時30分
- 2 場 所 東京都港区芝4-1-23 三田NNビル 三田NNホール
- 3 定 員 70名（先着順）
- 4 対 象

労働衛生（工学）コンサルタント試験受験者、労働安全コンサルタント及び労働衛生（保健衛生）コンサルタントを主対象としますが、その他の方々でも受講できます。

5 時間割、講師等

9 : 30 9 : 45	オリエンテーション (受付、挨拶、ご案内等)	事務局
9 : 45 11 : 45	局所排気装置の設計計算	労働衛生コンサルタント岡村 勝郎
11 : 45~12 : 45	昼 食 ・ 休 憩	
12 : 45 15 : 30	同 上	同 上
15 : 30~15 : 40	休 憩	
15 : 40~16 : 20	質 疑 応 答	

6 テキスト

テキストは講習資料を配布しますが、受講者の種類に応じ下記テキストも使用します。

テキスト番号	テ キ ス ト 名	定価(円)
①	労働安全・労働衛生コンサルタント標準試験問題集 (新・増補版・本会編集)	4,200
②	局所排気・空気清浄装置の標準設計と保守管理(上) (中央労働災害防止協会発行)	1,890
③	局所排気・空気清浄装置の標準設計と保守管理(下) (中央労働災害防止協会発行)	2,039

テキスト購入を希望される(受験者は①~③、非受験者は少なくとも②の購入をお奨めします。)方は、受講料にテキスト代を添えてお申込み下さい。当日配布します。なお、すでにお持ちの方はご持参下さい。

7 受講料 (テキスト代別)

(1) 受講料(資料代、昼食代及び飲物代を含む。) 15,000円

(2) 受講料の返還

受講日の10日以前に取消の通知があった場合は受講料の全額を、3日以前に取消の通知があった場合は受講料の50%を返還いたします。2日前以降の取消は受講料の返還をいたしませんので、あらかじめお含み下さい。

8 申込方法

裏面「研修受講申込書」を郵便又はFAXにて下記宛ご送付下さい。

受講料・テキスト代（購入希望の方のみ）は、郵便振込み又は現金書留として下さい。郵便振込みの方は、払込票兼受領証のコピーを「研修受講申込書」と併せて郵便又はFAXにてご送付下さい。

申込先 〒108-0014 東京都港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル5F
 社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会
 TEL 03-3453-7935 FAX 03-3453-9647

郵便振込み

口座番号 00160-1-60734

口座名 社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会

9 申込期限 平成15年7月8日（火）

ただし、受講申込者が定員に達した場合は、その時点で受付を締切りますので、あらかじめご了承ください。

10 受講票

受講申込み締切り後、お送りします。

受講票が受講日の5日前になっても到着しない場合は、必ずお問い合わせ下さい。

11 当日の持参品

受講票、筆記用具及びテキストをご持参下さい。

テキストを購入される方は、当日配布致します。

東京 三田NNホール

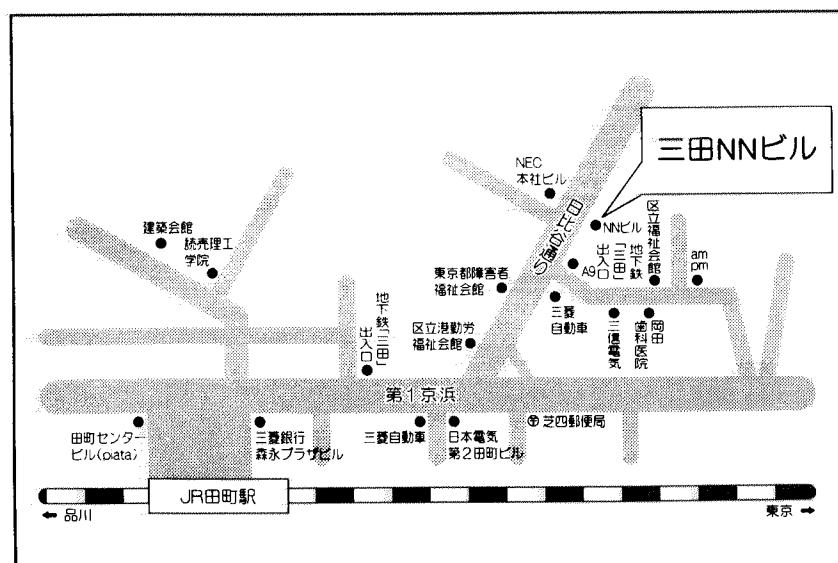
東京都港区芝4-1-23 三田NNビル

電話 03 (5443) 3233

●交通のご案内

- ・JR田町駅 徒歩7分
- ・地下鉄都営三田線 三田駅
（A9出口）徒歩3分

●会場は地下1階です。



FAX 03-3453-9647

(社)日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

局所排気装置基礎研修受講申込書

受講者	現住所	〒				
	フリガナ 氏 名	(才)		TEL		
	該当するものに○印をつけて下さい。	イ. 労働衛生（工学）コンサルタント試験受験者 ロ. 労働安全コンサルタント ハ. 労働衛生（保健衛生）コンサルタント ニ. その他				
勤務先	所在地	〒				
	名 称			所属の 部課名		
	TEL	(内線)				
受講料等 (金額を記入して下さい。)	受講料 (A)	15,000円	テキスト代 (B)	番号	定価(円)	テキスト代(円)
				①	4,200	
				②	1,890	
				③	2,039	
	合 計					
	送 金 総 額 (A)+(B)	円		送金の別 (○印をつけ て下さい。)	現金書留 郵便振込	
(社)日本労働安全衛生コンサルタント会 殿 平成15年 月 日						
受講者 フリガナ 氏名						

○郵便払込票兼受領証のコピーを必ず送付して下さい。