

もっと上をめざす！

平成24年度 作業環境測定士ブラッシュアップ講習

(シリーズ1)

ご案内

(社)日本作業環境測定協会

○近年、管理濃度の改正や測定対象物質の追加、局所排気装置等の設置の柔軟化、化学物質にかかる女性の就業制限と作業環境測定との関係など、職場の化学物質管理について、頻繁に省令や告示の改正が行われています。また、専門技術的観点からは、作業環境測定士にとって、いわゆる場の測定技術に加え、「個人ばく露測定」及び「化学物質等のリスクアセスメント」をマスターすることが、その実務能力をアップし、仕事の幅を広げるために、極めて重要であることが認識されつつあります。

○社団法人日本作業環境測定協会（日測協）は、平成21年度より「ブラッシュアップ講習」として最新の行政情報、技術情報について1日講習を実施しております。

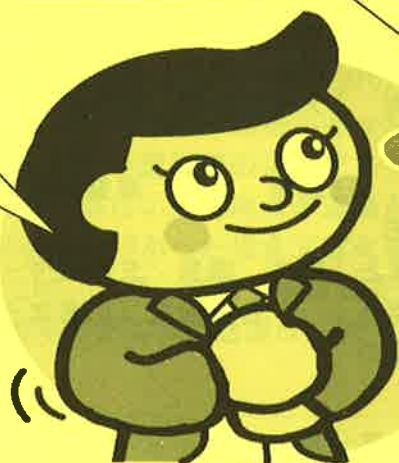
○今年度は、「行政の最新の動き」を厚生労働省担当官にご説明いただきますほか、作業環境測定士にとって「個人ばく露測定」がどのような場合に必要かを理解し、クライアントの依頼に応じて自らデザイン・実施し、結果を解析・評価のうえリスクアセスメントに関連した説明ができることを目的とした実践的な内容となっております。

個人ばく露測定は、場の測定に加えて、作業環境測定士が最も専門家であることが期待される専門技術分野であることにかんがみ、この機会にマスターしていただくため、皆様には奮ってご参加いただくようお願いいたします。

(今年度から団体会員が複数受講される場合の受講料を大幅に引き下げました。)

そうだ！ブラッシュアップ講習を受講しよう

最新の行政情報を
テーマにした講習
があったらいい
な！



個人ばく露測定を完
全にマスターした
い！

このような疑問やお悩みにこたえるべく

「ブラッシュアップ講習」を企画しました。

1. 開催日及び開催場所

	開催日	開催場所	会場名・所在地	定員
1	7月23日 (月)	東京	女性就業支援センター 4階 第1セミナー室 東京都港区芝5-35-3 TEL 03-5444-4151	80名
2	7月26日 (木)	大阪	エル・おおさか(大阪府立労働センター) 7階708号室 大阪市中央区北浜東3-14 TEL 06-6942-0001	80名

*1会場当たりの参加者数(従来は150名)を抑えて、充実した研修ができるようにしました。

*なお、9月以降に名古屋市、福岡市でも実施の方向で検討しております。

*また、本「個人ばく露測定」をテーマとしたもののほか、作業環境測定士が化学物質等のリスクアセスメントをマスターすることを目的とした1日講習を同様に企画中です。

2. 講演時間：午前10時00分～午後4時30分

3. 受講料(資料代・消費税を含む)

団体会員の皆様に参加しやすいよう、複数参加頂く場合の参加費を大幅に下げました。

日測協会員：8,000円(1名)

団体会員で同じ所属先から2名以上同時に申し込んだ場合

2名参加の場合：10,000円(1人相当分5,000円)

3名参加の場合：12,000円(1人相当分4,000円)

4名参加の場合：14,000円(1人相当分3,500円)

非会員：12,000円(1名)

4. プログラム

演題等	演者	時間
挨拶ほか	社団法人 日本作業環境測定協会	10:00 - 10:10
〔演題1〕最近の化学物質管理、作業環境管理等に係る行政の動向	厚生労働省 環境改善室 (東京会場) 大阪労働局 健康課 (大阪会場)	10:15 - 10:55
〔演題2〕作業環境測定士のための個人ばく露測定と評価 (個人ばく露測定のデザイン、測定方法、測定実施上のポイント、結果のまとめと評価、リスク評価への応用、測定器具とその装着方法等の説明・実演、場の測定との関連等)	保利 一 産業医科大学 橋本 晴男 EMGマーケティング 合同会社(旧名エクソンモバイル)	11:00 - 12:00
休憩		12:00 - 13:00
〔演題2〕続き	同上	13:00 - 14:30
休憩		14:30 - 14:45
〔演題2〕続き	同上	14:45 - 16:30

(プログラムは変更することがあります。)

講演者紹介

- 保利 一 現職：産業医科大学産業保健学部作業環境計測制御学教授 工学博士
専門分野：労働衛生工学
- 橋本晴男 現職：EMGマーケティング合同会社（旧エクソンモービル有限会社）
医務産業衛生部 部長（産業衛生担当）
第1種作業環境測定士
労働安全衛生コンサルタント（化学、労働衛生工学）
米国インダストリアルハイジニスト

5. 受講申込

受講申込手続は次の手順でお願いします。

(1) 受講予約

- ① 受講をご希望の場合はまず、電話で講習の受講予約をして下さい。その場で予約番号をお知らせします。その際、氏名・所属先名称・連絡先電話番号・希望会場をお聞きしますので、あらかじめご用意下さい。
(なお、会社又は団体名の予約による席のみの確保はご遠慮願います。また予約後の受講者の変更はなるべく避けて下さい。)
- ② 受講申込受付期間：講習開始日の1週間前まで。

(2) 受講申込の方法

- ① 予約後10日以内(土曜・日曜・祝休日を除く)に、「受講申込書」(後出)をお送り下さい。
予約の取り消しをする場合はご連絡下さい。「受講申込書」が予約後10日以内に当協会に到着しない場合は、原則として予約取り消しとなります。
- ② 「受講申込書」を当協会が受領後、所定の納付書(ゆうちょ銀行 払込取扱票)を発送いたします。受講料のお支払いは、指定した期日までにお送りした払込取扱票にてお振込下さい。
- ③ 受講料入金の確認後、「受講票」を送付いたします。届かない場合は、研修センターまでお問い合わせ下さい。

6. キャンセル等の取扱いについて

受講票発送後のキャンセルにつきましては、次のキャンセル料をいただきます。

- | | |
|-------------------------------|---------|
| ① 受講開始日の7日前迄に受講取消の連絡があった場合 | 無 料 |
| ② 受講開始日の6～3日前に受講取消の連絡があった場合 | 受講料の50% |
| ③ 受講開始日の前々日又は前日に受講取消の連絡があった場合 | 受講料の全額 |
| ④ 受講当日の受講取消の通知があった場合又は欠席の場合 | 受講料の全額 |
- (注意：日数の計算には、土曜・日曜・祝休日を含みません。)

* なお、キャンセルの場合の受講料の返還は、例えば次のようになります。

例1：上記①のケース

- ・3名(12,000円)で申し込み、1名のみ7日前までにキャンセルした場合
→返還額は、2名の受講料との差額である2,000円となります(4,000円ではありません。)

例2：上記②のケース

- ・3名(12,000円)で申し込み、1名のみ例えば3日前までにキャンセルした

場合

→返還額は、2名の受講料との差額の50%である1,000円となります(2,000円ではありません。)

7. 講習当日の携行品

(1) 受講票 (2) 筆記用具

(3) 作業環境測定士必携(お持ちの方は研修記録に捺印しますのでご持参下さい。)

8. 講習に関する問合せ・電話予約・「受講申込書」送付先

〒108-0014 東京都港区芝4丁目4番5号 三田労働基準協会ビル3階 (社)日本作業環境測定協会 研修センター URL http://www.jawe.or.jp TEL 03-3456-1601 FAX 03-3456-5854 電話受付：月～金(祝休日を除く) 9:30～12:00、13:00～17:00
--

9. 個人情報の取扱い

受講申込に際してご提供いただいた個人情報は、当協会の「個人情報の取扱いに関するプライバシーポリシー」にしたがって適切に取り扱います。

10. 備考

① 会場での録音・録画はご遠慮下さい。

② 開催案内は、当協会ホームページ (<http://www.jawe.or.jp>) にも、掲載されています。

1.1. 会場

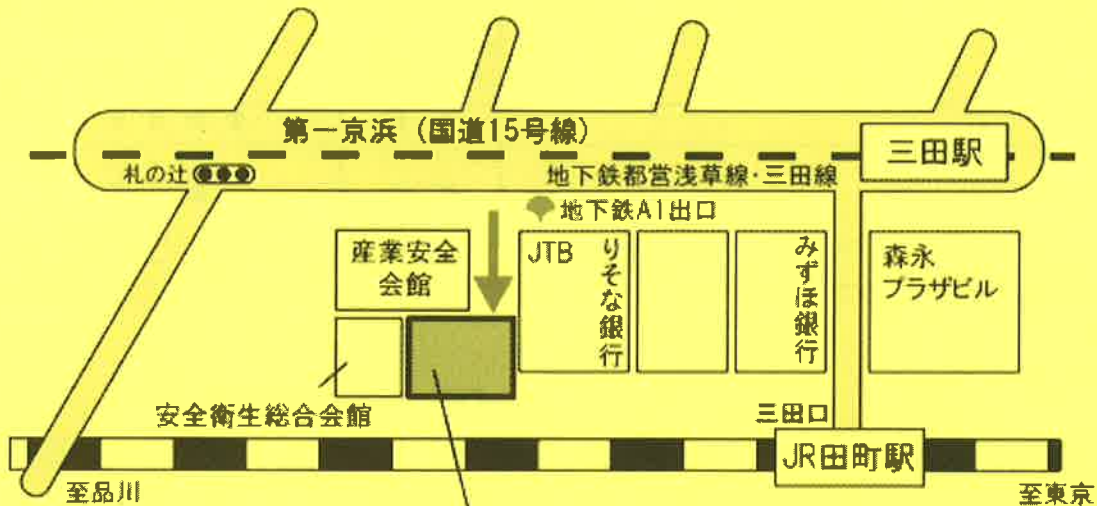
第1回 東京会場

女性就業支援センター 4階第1セミナー室

〒108-0014 東京都港区芝 5-35-3 TEL: 03-5444-4151

JR 田町駅三田口（西口）から徒歩3分

地下鉄（都営浅草線、都営三田線）三田駅 A1 出口から徒歩1分



女性就業支援センター

(前「女性と仕事の未来館」)

第2回 大阪会場

エル・おおさか (大阪府立労働衛生センター) 7階708号室

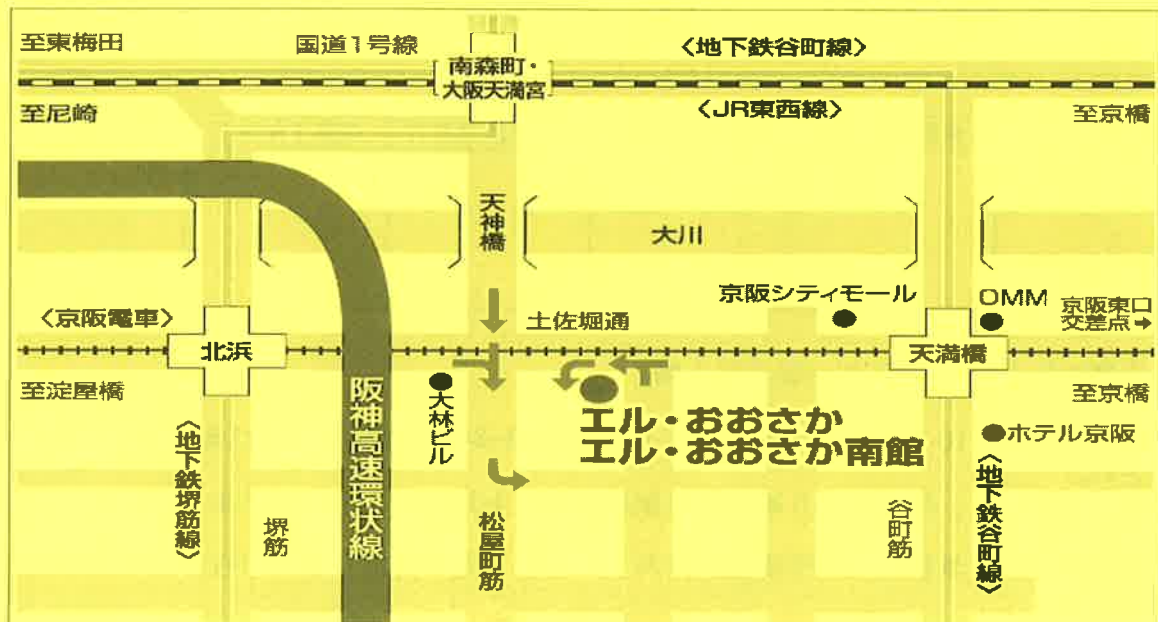
〒540-0031 大阪府中央区北浜東 3-14

京阪・地下鉄谷町線「天満橋駅」より西へ300m

京阪・地下鉄堺筋線「北浜駅」より東へ500m

地下鉄御堂筋線「淀屋橋駅」より東へ1,200m

JR 東西線「大阪天満宮駅」より南へ850m



作業環境測定士ブラッシュアップ講習受講申込書

		予約番号	
		※会計番号	1121035-
		※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)	〒		
	TEL FAX		
	事業所名・部署名		
③勤 務 先	〒		
	TEL FAX		
受講希望会場 (希望する会場名を○で囲んでください。)		東京 7 / 2 3	大阪 7 / 2 6
④該当する資格の番号を○で囲んでください。	1.作業環境測定士 (1種・2種) 2.衛生管理者 (1種・2種) 3.労働衛生コンサルタント (労働衛生工学・健康管理) 4.産業医 5.衛生工学衛生管理者 6.その他 ()		
⑤納付書 (振込用紙) の送付先 (ご希望の送付先に○印をつけて下さい)	勤務先 自 宅	⑥日測協会会員番号 (会員の方はご記入下さい)	

※申込年月日	※納付書発行	※入金確認	※受講票発行	※修了年月日	※修了証番号
					BU

- ※欄は記入しないで下さい(協会記入欄)。
- 電話予約後、10日以内に本申込書をFAX (03-3456-5854) または郵送でお送りください。
- 申込書受付後、事務局より納付書 (振込用紙) を郵送します (期日までにお振込みください。)
- 入金確認後、事務局より受講票 (はがき) を自宅宛に郵送します (当日必ずお持ちください。)