

令和 8 年 3 月

事業者各位

一般社団法人 所沢地区労働基準協会
(免税事業者)

熱中症予防管理者教育 受講案内

[労働安全衛生規則 令和 7 年 6 月改正]

労働安全衛生規則等の一部を改正する省令(令和 7 年 6 月 1 日施行)により、熱中症の重篤化による死亡災害を防止するため、熱中症のおそれがある作業者を早期に見つけ、その状況に応じ、迅速かつ適切に対処することが可能となるよう、事業者に対し、「早期発見のための体制整備」、「重篤化を防止するための措置の実施手順の作成」、「関係作業員への周知」を罰則付きで義務化されました。本改正の適用は、事業者の業種や人数及び屋内・屋外を問わず全ての事業場が対象となります。また、労働者を高温多湿作業場所において作業に従事させる場合には、適切な作業管理、労働者自身による健康管理等が重要であることから、作業を管理する者及び労働者に対して、あらかじめ労働衛生教育を行うこととされています。(基発第 0619001 号)

記

1. 日 時 令和 8 年 4 月 2 1 日 (火) 13:00~17:00 (受付 12:30~)
2. 会 場 埼玉医科大学かわごえクリニック 6F 会議室 【川越市脇田本町 21-7】
JR・東武東上線 川越駅西口徒歩 5 分 *駐車場は使用できません。
3. 定 員 10 名 [定員に達し次第、締切となります。]
4. 受講料 会員 : 5,000 円 (消費税 10%込) [受講料 4,500 円、資料代 500 円]
非会員 : 7,000 円 (消費税 10%込) [受講料 6,500 円、資料代 500 円]
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
5. 申込方法 (1) 電話で予約をしてください。⇒ ☎ 04-2922-8382
受講料を下記口座へお振込ください。振込手数料はご負担ください。
振込先: 埼玉りそな銀行 新所沢支店 普通 1448718
名義: 一般社団法人 所沢地区労働基準協会
*銀行発行の振込明細書をもって領収書に代えさせていただきます。
(2) 申込書 (本人確認書類を貼付) と返信用封筒 (長 3 封筒に 110 円切手貼付・宛先明記) を郵送してください。入金確認後、受講票を郵送いたします。
郵送先 一般社団法人 所沢地区労働基準協会
〒359-1111 所沢市緑町 3-7-10
6. 締 切 日 令和 8 年 4 月 10 日 (金) [定員に達し次第、締切となります。]
7. 修 了 証 講習修了者には「修了証」を交付します。
8. そ の 他 ・テキストは講習当日にお渡しいたします。
・お申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。
なお、ご都合がつかなくなった場合、受講者の変更は可能です。
受講日の一週間前迄にご連絡ください。

以上

熱中症予防管理者教育 受講申込書

受講番号 所沢-

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

ふりがな	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入	会場
受講者氏名	旧姓の氏名又は通称	埼玉医科大学 かわごえクリニック
生年月日	受講者TEL(個人申込のみ記入)	開催日
昭和・平成 年 月 日生(歳)		令和8年4月21日
受講者現住所(個人申込のみ記入)		
〒 -		

事業場名		業種	
事業場所在地	〒 -		
TEL	申込ご担当者の所属部署・氏名		
どちらかに☑ <input type="checkbox"/> 所沢地区労働基準協会 又は 埼玉県内地区労働基準協会 (地区) <input type="checkbox"/> 非会員			

【本人確認書類貼付欄】 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- 自動車運転免許証のコピー(表面:有効期間内のもの。変更の記載がある場合は裏面も必要です。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

*修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 所沢地区労働基準協会 殿

協会 記入欄	受付日 /	入金日 /	修了証 交付番号
-----------	----------	----------	-------------

切り取らないでください

熱中症予防管理者教育 受講票

(一社)所沢地区労働基準協会

受講番号 所沢-

氏名	※記入してください
事業場名	※記入してください
受講会場	【 埼玉医科大学かわごえクリニック 6F会議室 】
受講日	令和8年4月21日(火)

講習会場地図



受付開始 12:30

受講開始 13:00

➡ 川越市脇田本町21-7

JR・東武東上線 川越駅西口徒歩5分

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 遅刻は受講できません。

***駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。**
*飲食物の持ち込みは可能です。(ゴミはお持ち帰りください)