

# 熱中症予防管理者労働衛生教育

近年の気候変動の影響等から職場における熱中症による労働災害は増加傾向にあり、死亡災害についても3年連続で30人以上と続いたことから、令和7年に労働安全衛生規則が改正され、事業者に対して、早期発見のための体制整備・実施手順の作成・関係作業員への周知が義務付けられました。更に、令和8年3月に「職場における熱中症防止のためのガイドライン」が厚生労働省から示され、「熱中症予防管理者」を選任しその者の指揮・管理により、職場での熱中症の防止を図ることとされたところです。

つきましては、「熱中症予防管理者労働衛生教育」を以下のとおり開催しますので、受講いただきますようご案内します。

なお、この教育は、「職場における熱中症防止のためのガイドライン」で示されているカリキュラムとなっています。

## 1 開催日時・会場・定員

| 開催月日時                                   | 会場                             | 定員  |
|---|--------------------------------|-----|
| 令和8年6月25日(木)<br>12:50より<br>(受付12:30時より) | 松江市学園南1-2-1<br>くにびきメッセ 501大会議室 | 60名 |

※メッセの駐車場利用の方は駐車券を会場へお持ちください。(無料となります)

※申込人数により中止する場合があります

## 2 科目・時間割 (学科: 3時間45分)

| 科目               | 時間割           |
|------------------|---------------|
| オリエンテーション        | 12:50 ~ 12:55 |
| 熱中症の症状           | 12:55 ~ 13:25 |
| 熱中症の予防方法(休憩20分含) | 13:25 ~ 16:15 |
| 緊急時の救急処置         | 16:15 ~ 16:30 |
| 熱中症の事例           | 16:30 ~ 16:45 |
| 関係法令等            | 16:45 ~ 17:00 |

## 3 受講料・テキスト代 (税込 消費税10%)

※インボイスは、領収書発行で対応します。

| 区分        | 受講料    | テキスト代  | 計       |
|-----------|--------|--------|---------|
| 受講者の別     |        |        |         |
| 会員事業場の受講者 | 6,600円 | 1,760円 | 8,360円  |
| その他の受講者   | 9,900円 | 1,760円 | 11,660円 |

振込の場合（振込手数料は、振込人の負担）は、下記の口座に受講料（テキスト代を含む）をお振込み後、必ず受講申込書裏面に振込金受取書の写しを添付のうえ下記郵送先へ郵送してください。なお、複数の講習の申込みについては、まとめて振込むことができます。（HP掲載メニュー「受講料等合算振込の内訳書」を添付の上受講申込書を一括して送付してください。）

**【振込先】**

山陰合同銀行 松江駅前支店 普通預金 2144428

（口座名） シャ)シマネロウトウキョウカイ

一般社団法人 島根労働基準協会

**4 申込方法・注意事項**

別紙申込書により申し込みの手続きをしてください。

別欄「受講申込手続き等」を必ずご覧ください。

(<https://www.shima-roukikyo.or.jp/school/kousyu/>)

仮申込として、事前に受講申込書をFAXしていただくこともできます。

14日以内に申込手続き（受講料の支払、申込書等の原本提出）をお願いします。

なお、仮申込みを取り消す場合は必ず当協会へご連絡ください。

\*開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できません。

**5 携行品**

筆記用具(筆記具、消しゴム等)

**6 修了証の交付**

受講修了者には所定の「修了証」を交付します。

**7 本人確認について**

受講当日に本人確認のため、「自動車運転免許証、マイナンバーカード（表面）、公の機関が証明した資格証明書（衛生管理者免許証など）」のいずれかを持参してください。

外国籍の方は、在留カードまたは特別永住者証明書を持参してください。

**8 お問い合わせ先・郵送先**

〒690-0825 松江市学園一丁目5番35号

一般社団法人島根労働基準協会

(TEL 0852-23-1730 FAX 0852-23-1788)

|                     |         |      |
|---------------------|---------|------|
| 下記のいずれかに○をして下さい     |         |      |
| <del>WEB</del> 予約不可 | FAX 予約済 | 予約なし |

|                 |
|-----------------|
| 開催月日            |
| 令和 8 年 6 月 25 日 |

## 熱中症予防管理者労働衛生教育 受講申込書

| ※受講<br>番号 | ふりがな | 旧姓等併記<br>の希望<br>※注3             | 住 所           | 生年月日            | ※修了証<br>番号 |
|-----------|------|---------------------------------|---------------|-----------------|------------|
|           | 氏 名  |                                 |               |                 |            |
|           |      | <input type="checkbox"/><br>( ) | 〒 (    —    ) | S<br>年 月 日<br>H |            |
|           |      | <input type="checkbox"/><br>( ) | 〒 (    —    ) | S<br>年 月 日<br>H |            |
|           |      | <input type="checkbox"/><br>( ) | 〒 (    —    ) | S<br>年 月 日<br>H |            |

|               |               |       |   |   |
|---------------|---------------|-------|---|---|
| 上記のとおり申し込みます。 | 島根労働基準協会加入の有無 |       | 有 | 無 |
|               | 受講料等納入方法      | 月 日 円 |   |   |
|               | 振込・現金         | 円     |   |   |

振込の場合、裏面に振込金受取書の写しを添付のこと。

令和    年    月    日

(一社)島根労働基準協会長 殿

〒 (    —    )

事業場所在地

事業場名称

代表者職氏名



TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

個人でお申込の場合も電話番号は必ずご記入ください。

- 注1 ※印の欄へは受講者が記入しないでください
- 注2 申し込み後、所定の受講票を郵送しますので、これを会場に必ずご持参ください。
- 注3 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、□にレ点、( )に旧姓等を記入の上、提出していただき、旧姓等が確認できる書類(戸籍謄本、住民票、運転免許証等)を添付してください。
- 注4 外国籍の方は「講習会受講における日本語の理解力確認書」等(HP参照)も併せて提出してください。
- 注5 ご記入いただいた個人情報、講習目的以外に利用することはありません。