

各 位

主 催 一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会  
協 賛 大阪府冷凍設備保安協会

## 『高圧ガス安全アラカルト講習会』の開催について

平素は高圧ガスの保安並びに協会の運営について、何かとご支援ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、テキスト「高圧ガス安全アラカルト」は、高圧ガス関係事業所における保安活動の充実を目的として、発行以来、現場作業員及び現場管理監督者の保安教育、環境安全教育の教材に幅広く活用されています。

今回は、保安の取り組み事例と体験に基づく事例を織込み事故の未然防止について具体的に解説いたします。

会員をはじめ各事業所の自主保安活動の大きな一助となりますので、多数の方々のご参加をお待ちしております。

記

1. 日 時 平成 30 年 1 月 18 日(木) 午後 2 時～午後 5 時  
※受付開始時間は、午後 1 時 30 分から
2. 会 場 ENDO 堺筋会議室  
(ENDO 堺筋ビル 2 階)  
大阪府大阪市中央区備後町 1-7-3 TEL (06) 6267-7095  
(地下鉄 堺筋線・中央線「堺筋本町駅」下車 12 号出入口より徒歩 1 分)
3. 講習内容 テキスト「高圧ガス安全アラカルト」(平成 20 年 1 月改訂版)  
講 師 下村労働衛生コンサルタント事務所  
S A 安全防災研究所  
所 長 下 村 宏 氏
4. 定 員 150 名 (定員に達した場合は締切らせて頂きます。)
5. 受講料・テキスト代

区分	受 講 料	テキスト代	合 計
会 員	1 名 4,500 円	1 冊 2,700 円	7,200 円
一 般	1 名 5,500 円	1 冊 3,240 円	8,740 円

(注)テキスト (平成 20 年 1 月改訂版) を既にお持ちの方は、当日ご持参願います。

## 6. 申込方法

- ① インターネットの場合（平成 30 年 1 月 12 日（金）までに必着）  
弊社ホームページ（<http://www.daiankyo.or.jp/>）の「講習会・研修会」より「インターネットからの申込」に進み、画面に表示される手順に従って、申込・入金手続きを完了して下さい。
- ② 郵送の場合（平成 30 年 1 月 12 日（金）までに必着）
  - (A) 現金書留：受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、受講料とテキスト代を添えて現金書留でお送り下さい。
  - (B) 銀行振込：振込手数料は貴社にてご負担下さい。  
銀行口座：りそな銀行 大阪営業部 普通預金 口座番号：6265411  
口座名：「一般社団法人 大阪府高压ガス安全協会」  
宛に受講料を振込まれた上、受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、振込領収書の写しを添付して郵送して下さい。
- ③ 持参の場合：（平成 30 年 1 月 15 日（月）まで）  
受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、受講料・テキスト代を添えて申込所までお越し下さい。

**注 1**：上記の②の郵送される場合は、必ず返信用封筒に宛名記入の上、切手を貼って同封して下さい。（受講票、領収書返送用です。）

**注 2**：1) 受付は受講料の到着順となりますのでご了承ください。  
2) 電話又はFAXだけの予約はお受け出来ません。  
3) 受付後の返金はお断りしますが、受講者の変更は出来ますので、お申し出下さい。

7. 申込所 一般社団法人 大阪府高压ガス安全協会  
〒541-0047 大阪市中央区淡路町1丁目4番10号 森井ビル 2階  
TEL (06) 6229-1236 FAX (06) 6229-3741

8. 修了証 講習会終了後、受講記録(修了証)をお渡ししますので、事業所の保安教育実施記録としてご活用下さい。

## 9. 会場ご案内図

ENDO堺筋会議室  
(ENDO堺筋ビル 2階)  
大阪市中央区備後町 1-7-3  
TEL (06) 6267-7095  
(地下鉄 堺筋線・中央線「堺筋本町駅」下車  
12号出入口より徒歩1分)



# 受講申込書

受付番号
※

(太線枠内を漏れなく記入して下さい)

平成 年 月 日

フリガナ 受講者名	高圧ガス安全アラカルト講習会		
事業所名			
事業所在地	(〒 - ) TEL ( ) - FAX ( ) -		
申込連絡 担当者	担当部署 氏名		
区分	受講料	テキスト代	冊
金額	(円)	(円)	(円)
会員 (大安協・冷設) ・ 一般 (会員外) (該当部分を○印で囲って下さい)	会員 ・ 一般		

(注)・会員とは、(一社)大阪府高圧ガス安全協会  
大阪府冷凍設備保安協会に入会している  
事業所です。  
・※印の個所は記入しないで下さい。

※ 留	※ 振	※ 持
--------	--------	--------

..... (切り離さないで下さい) .....

## 受講票

(受講当日、必ずご持参下さい)

受付番号	※	高圧ガス安全アラカルト講習会
フリガナ 氏名		
事業所名		
会員 (大安協・冷設) ・ 一般 (会員外) (該当部分を○印で囲って下さい)	会員 ・ 一般	
受講日時	平成30年1月18日(木) 午後2時より (受付開始午後1時30分)	
会場	ENDO堺筋会議室 (ENDO堺筋ビル 2階)	
テキスト引換	冊	

一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会  
TEL (06) 6229 - 1236 FAX (06) 6229 - 3741