

事業者各位

(公社)東基連 立川労働基準協会支部  
立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル 2 階  
TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473  
登録番号: T2011705001081

【再追加開催】

**令和7年度 熱中症予防管理者労働衛生教育の開催について**

熱中症の発生は 4 月頃から見られ、7 月と 8 月に多発します。熱中症は、適切な処置を怠り、手遅れになると死に至る場合もありますが、正しい知識と対策による予防が可能です。熱中症を予防するためには、管理者による適切な作業管理、作業員自身による健康管理が重要となります。

厚生労働省の「令和3年4月20日基発 0420 第3号・改正令和3年7月26日基発 0726 第2号」の通達では、高温多湿な作業場所での作業を管理する者及び労働者に対して、熱中症予防のための労働衛生教育を行うことが求められています。また、令和 7 年 6 月から厚生労働省は熱中症対策を罰則付きで事業者へ義務付ける予定です。お早目のご受講をお勧めいたします。

厚生労働省参照ホームページ：[https://www.mhlw.go.jp/stf/coolwork\\_20250228.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/coolwork_20250228.html)



記

1. 講習開催日・会場（定員 81 名）

| 開催回   | 開催日                                         | 時間・会場                                                                                                     |
|-------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 第 2 回 | 2025 年 6 月 13 日 (金)<br><b>残り僅か TEL で確認を</b> | 受付 12:30～ オリエンテーション 12:50(着席)<br>講習 13:00～17:00 休憩、修了証交付を含む<br>講習会場 東基連 たま研修センター<br>立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階 |
| 第 3 回 | 2025 年 6 月 27 日 (金)                         |                                                                                                           |

科目:通達に定められた科目(学科 3 時間 30 分講習)

2. 受講料（税込）

| 区分        | 受講料     | テキスト代   | 10%対象税込計 | (内消費税額) |
|-----------|---------|---------|----------|---------|
| (公社)東基連会員 | 3,850 円 | 1,540 円 | 5,390 円  | 490 円   |
| 上記以外      | 7,150 円 |         | 8,690 円  | 790 円   |

3. 受講申込受付

- 申込締切日 各講習会開催日7日前です。定員になり次第締切ります。
- 申込方法 別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、メールまたは FAX にてお送りください。

|                  |                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 振 込              | 受講料、テキスト代の合計額を下記、当支部指定口座へお振り込みください。<br>(受講申込書内、振込情報をご記入ください)<br>【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311<br>シャトウキョウカド ウジ ャンキョウカイルン カイ 好カドウ ウジ ャンキョウカイルン<br>公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部<br>(お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。)<br>申込書を受理後、受講票をメール(FAX)にてお送りします。 |
| 現金書留             | 受講申込書、受講料(テキスト代含む)、<br>返信用封筒(110 円切手を貼り、宛先を記入したもの)<br>上記をまとめてお送りください。※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。                                                                                                                                                |
| 事前に来会<br>当支部窓口にて | 受講申込書、受講料(テキスト代含む)をご持参ください。<br>受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00                                                                                                                                                                             |

4. その他

- 公共交通機関をご利用ください。
- 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。
- キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更は致しません。
- 教育修了者には修了証を交付いたします。

以上

申込先: (公社)東基連 立川労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1 いちご立川ビル2階

2025 年 5 月 21 日

電話 042-512-5311 FAX 042-512-5473

メールアドレス kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

令和7年度 熱中症予防管理者労働衛生教育

【再追加開催】

受講申込書

兼

受講票

※受講者数が多い場合は、コピーしご使用ください。

会員区分に☑を入れてください

☐ 会員 ☐ 非会員

受講番号

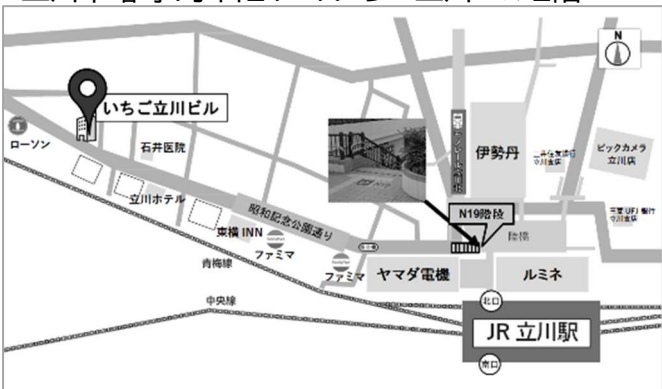
|                                               |           |             |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------|-------------|---------|------------------------------------------------------------------|
| 受講申込回                                         | ○で囲んでください | 第2回 6/13(金) | ・       | 第3回 6/27(金)                                                      |
| (フリガナ)                                        |           | 生年月日        |         |                                                                  |
| 氏名                                            |           | 昭和・平成       | 年       | 月 日                                                              |
| ※反社会組織構成員ではない方はチェックを <input type="checkbox"/> |           |             |         |                                                                  |
| 旧姓・通称併記希望の方は希望する氏名・通称( )                      |           |             |         |                                                                  |
| 自宅住所                                          | 〒         | —           | TEL     | - -                                                              |
| 事業場名                                          |           |             |         |                                                                  |
| 所在地                                           | 〒         | —           | TEL FAX | - -<br>- -                                                       |
| 連絡先窓口                                         | 所属        | 氏名          | TEL     |                                                                  |
| 振込情報                                          | 振込日       | 月 日         | 振込金額    | 円 振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名 |

受講申し込み情報は、本講習以外に使用するものではありません。

旧姓・通称併記希望の方は、旧姓または通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。(対象: 区市町村に旧姓を併記するための請求を行った方)

【講習会場】東基連 たま研修センター

JR 立川駅北口昭和記念公園通りに出て徒歩約 7 分  
立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階



講習時間

受付 12:30~

オリエンテーション 12:50(着席)

講習 13:00~17:00(修了証交付を含む)



|       |        |
|-------|--------|
| ※テキスト | 未・済・不要 |
| ※受講票  | 未・済    |
| ※入金   | 未・済    |