

山梨県産業安全衛生大会



特別講演



テーマ

受動喫煙防止施設の導入と実例

～施設の類型・場所ごとに禁煙処置や喫煙場所の特定、標識の掲示が義務化されます。～



日時：令和元年**10月2日**(水)

14時30分～15時30分

場所：山梨県立文学館 講堂(甲府市貢川1-5-35)

対象者：産業保健関係者・一般 等

参加費：**無料**

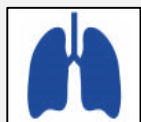
講師：**森 博幸氏** (労働衛生コンサルタント)



QRコード



©HISHIMARU TAKEDA



職場の受動喫煙防止対策に係る技術的留意事項について、屋外喫煙所の設置(屋内全面禁煙)、喫煙室の設置(空間分煙)及び喫煙可能区域を設定した上で当該区域における適切な換気を実施する際の効果的な手法について、工学的・技術的な観点から説明します。

申し込み方法：裏面申込用紙またはホームページをご利用ください。

山梨産業保健総合支援センター(甲府市徳行5-13-5 山梨県医師会館2階)

電話 0555-220-7020 FAX 055-220-7021

研修申込書

山梨産業保健総合支援センター
送信先FAX番号:055-220-7021

① 研修日	令和元年10月2日
② 研修名	職場の受動喫煙防止対策について

ふりがな			
③ 受講者氏名			
④ 勤務先名			
⑤ 所属			
⑥ 職種	産業医 労働者	産業看護職 その他(衛生管理者 人事労務担当者 事業主)
⑦ 産業医登録番号		⑧ 認定有効期間	
⑨ 連絡先所在地等 (事業所・自宅)	〒 ー		
	都道府県		
	電話	FAX	
⑩ ご質問・ご相談 【記載は任意】			
⑪ メールマガジン	メールアドレス	@	
⑫ センター使用欄			

○研修申込書の記入にあたってのお願い

- 上記①～⑨の項目は必須項目ですので、必ず記入してください。
ただし、⑦と⑧は産業医の方のみ記入してください。
- ⑨連絡先は、すぐに連絡が取れるところを記入してください。
- 研修受講にあたり、事前にご質問・ご相談がありましたら、⑩にご記入ください。
- メールマガジンをご希望の方は、⑪の項目にメールアドレスを記入してください。

○その他

- 受講料は、無料です。
- 申込書1枚につき1名の申込みとなります。
複数の方が申し込まれるときは、本用紙をコピーして申し込んでください。
- 定員になり次第受付を終了しますので、あらかじめご了承ください。
なお、受付状況は当センターHP(「山梨産業保健」で検索)の「研修のご案内」の各研修の紹介文中に
申込受付中 表示しています。

☆ 申込者へ受講可否の連絡

FAXでお申し込みの方については、当所からの連絡にはFAX番号は必要ですので必ずご記入ください。