

事務連絡
令和2年10月5日

愛媛県高圧ガス保安協会
会員 事業所 御中
(CE ご担当者様)

愛媛県高圧ガス保安協会
事務局

**令和2年度CE(コールドエバポレータ)保安講習会
の開催について(ご案内)**

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の事業推進に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、CEを設置されている事業所において、そのCE施設に従事されている方々の保安レベルの向上と自主保安活動促進の一助として、例年実施しております標記講習会を今年度も下記のとおり開催することといたしました。

当講習は、高圧ガス保安法第27条(高圧ガス設備に従事している者に対する保安教育の実施義務)に基づく講習でありますので、従業員の保安教育の一環として受講いただきますようご案内申し上げます。

なお、今回は、新型コロナウイルスの関係で参加定員を収容数(100名)の半数(50名)に
しますので、参加については各社1名でお願いします。

敬具

記

- 1 開催日時 令和2年11月20日(金) 13:30~15:30
- 2 開催場所 『今治地域地場産業振興センター』4階 研修会

*添付資料

1. CE保安講習会実施要領
2. CE保安講習受講申込書

講習事務局 愛媛県高圧ガス保安協会 TEL089-941-7021 FAX089-941-7023
--

事務連絡
令和2年10月5日

コールドエバポレーター（CE）
設置事業所 御中
（非会員事業所）

愛媛県高圧ガス保安協会
事務局

**令和2年度CE（コールドエバポレーター）保安講習会
の開催について（ご案内）**

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の事業推進に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、CEを設置されている事業所において、そのCE施設に従事されている方々の保安レベルの向上と自主保安活動促進の一助として、例年実施しております標記講習会を今年度も下記のとおり開催することといたしました。

当講習は、高圧ガス保安法第27条（高圧ガス設備に従事している者に対する保安教育の実施義務）に基づく講習でありますので、従業員の保安教育の一環として受講いただきますようご案内申し上げます。

なお、今回は、新型コロナの関係で参加定員を収容数(100名)の半数(50名)に
しますので、参加については各社1名でお願いします。

敬具

記

- 1 開催日時 令和2年11月20日（金）13：30～15：30
- 2 開催場所 『今治地域地場産業振興センター』4階 研修会

*添付資料

1. CE保安講習会実施要領
2. CE保安講習受講申込書

講習事務局 愛媛県高圧ガス保安協会 TEL089-941-7021 FAX089-941-7023
--

「令和2年度CE保安講習会」実施要領

1. 日 時 令和2年11月20日（金） 13:30 ~ 15:30

2. 場 所 『今治地域地場産業振興センター』4階 研修会

今治市旭町2丁目3-5 TEL (0898) 32-3337

3. 受講対象者 CE設置事業所従事者及び関係者

定員 50名

*新型コロナの関係で定員を半数にしますので、今回は1事業所からの申し込みは1名をお願いします。

*定員になり次第締め切らせていただきますので、早めに申込み下さい。

4. 受講料 ①当協会会員：無料 ②非会員：3,000円/人

*当日会場で徴収させていただきます。(領収証を交付します。)

5. 講習のカリキュラム

時 間	講 習 内 容
13:30	開会及びカリキュラム等説明
13:35 ~14:15	CE設備に関する高圧ガス保安法の技術基準等について 講師：愛媛県高圧ガス保安担当
	(休 憩)
14:20 ~15:00	コールドエバポレータの保安管理 コールドエバポレータの事故の解析と対策 講師 愛媛県高圧ガス保安協会 保安担当
15:00 ~15:30	ビデオ (DVD) 上映 (KHK 製作版) ・「CEの取り扱い方法」[KHK製作版DVD] ・高圧ガス保安係員の役割と心構え
15:30	閉会

* 受講申込について

(1) 受付締め切り 11月6日（金）

(2) 申 込 先 愛媛県高圧ガス保安協会

〒790-0011 松山市千舟町4-5-4 松山千舟454ビル5F

TEL (089) 941-7021

FAX (089) 941-7023

(3) 受講申込

別添「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

F A X 送 信 票

愛媛高圧ガス保安協会 FAX 089-941-7023

令和2年度「CE保安講習会」受講申込書

愛媛県高圧ガス保安協会事務局 御中

申込担当者 所属 _____
氏名 _____
電話 _____
FAX _____

下記のとおり受講を申し込みます。

R 年 月 日

記

受講者氏名		
事業所名		*1 会員 2 非会員
所在地	〒	

*該当に○を付してください。

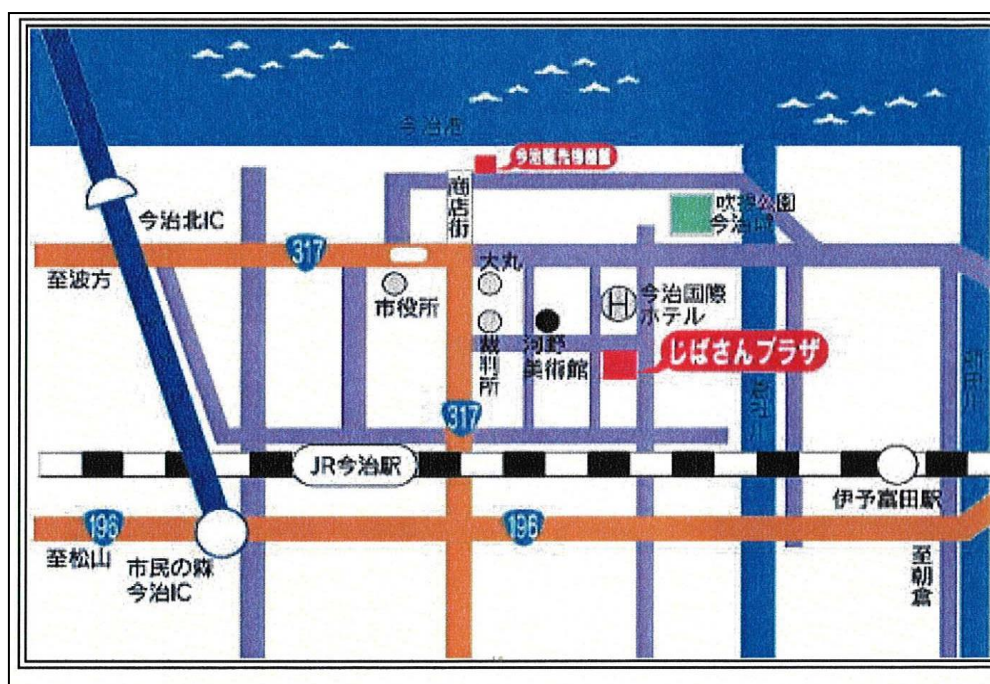
(会員とは、愛媛県高圧ガス保安協会に入会している会員事業所をいう。)

<会場案内図>

『今治地域地場産業振興センター』

今治市旭町2丁目3-5

TEL (0898) 32 - 3337



- ・ JR今治駅から徒歩 15分 (今治国際ホテル隣)
- * 駐車場 ・ ・ 同センター地下有料駐車場 (70台収容)
- 駐車料金 : 30分80円