

北 警 協 第 2 0 号
令 和 3 年 4 月 9 日

会 員 各 位

(一社)北海道警備業協会
会 長 小 松 裕

令和3年度第1回防火・防災管理教育の実施について (ご案内)

春暖の候、会員各位におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素、当協会の運営、とりわけ教育講習事業につきまして、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、当協会において「札幌市火災予防条例」に基づき、関係警備員に対する防火・防災管理教育を実施いたしますので、ご案内申し上げます。

記

- 1 実施年月日
令和3年7月1日(木)、2日(金)、5日(月)、
6日(火)、7日(水)、8日(木)、9日(金)の7日間
- 2 実施場所
札幌市中央区南4条西6丁目8番 晴ばれビル7階
(一社)北海道警備業協会研修室
- 3 教育内容
別紙1「防火・防災管理教育カリキュラム」のとおり
- 4 講師
(一社)北海道警備業協会 委嘱講師
- 5 受講料
○ 会員会社警備員 3,000円
○ 非会員会社警備員 7,000円 [昼食代は含みません。]
- 6 受講申込み
(1) 受講申込みは、講習日の5日前まで、別記様式第1号「警備員新任・経験・現任教育及び防火・防災管理教育受講申込書」により、当協会事務局(FAX011-242-8822)までお申込み願います。
また、会社で複数名の申込みの際は、**各講習日ごとに均等**になるようお願い致します。
(2) 受講取消しについては、講習日の3日前までに、手続きをお願い致します。
なお、期限までに取消手続きがなされなかった場合は、受講料を徴収させていただきます。
(3) 受講対象者は、警備員等警備業関係者に限定します。
なお、研修室の開場は午前9時からとなりますので、各警備員に周知徹底のほど、よろしく願いいたします。
(4) 受講にあたっては、既に会員の皆様にお知らせしている「新型コロナウイルス感染症等の対処要領」等を参考にし、**発熱等の風邪症状が見られる場合には、当該講習を控えていただくと共に、受講する方には「問診票」の提出をお願いしております。**
また、新型コロナウイルスのクラスター発生防止のため、**1日の受講者数を制限(抽選など)する場合がありますので、ご了承ください。**

担当事務局

指導教育第1部長 佐々木
指導教育第1主任 田村
(011-242-8800)

防火・防災管理教育カリキュラム

| | | | |
|-----------------|---|---|-------------------|
| 実施月日 | 7月 | 1日(木)、2日(金)、5日(月)、6日(火)、 7日(水)、8日(木)、9日(金) | |
| 実施場所 | 札幌市中央区南4条西6丁目8番 晴ばれビル7階 (一社)北海道警備業協会 研修室 | | |
| 時間 区分 | 教 育 内 容 | | 講 師 |
| 10:00~ 11:00 | 基本教育 消防法令その他防災管理業務の適性な実施に必要な法令に関する事。 | | (一社)北海道警備業協会 委嘱講師 |
| 11:00~ 12:00 | 実務教育 地震等の災害発生時における関係機関への通報、誘導、その他の応急措置に関する事。 | | |
| 12:00~ 12:30 | 実務教育 消防用設備等及び防災資器材の取扱い並びに維持管理に関する事。 | | |
| 12:30~ 13:00 | 昼 食 | | |
| 13:00~ 14:00 | 基本教育 消防法令その他防火管理業務の適正な実施に必要な法令に関する事。 | | (一社)北海道警備業協会 委嘱講師 |
| 14:00~ 15:00 | 実務教育 地震発生時における家具、じゅう器その他の物品の落下、転倒及び移動の防止等の防災対策に関する事。 | | |
| 15:00~ 15:30 | 実務教育 火災発生時における消防機関への連絡、その他応急措置に関する事。 | | |
| 15:30 | 修了証交付 | | |

令和 年 月 日

警備員新任・経験・現任教育及び防火・防災管理教育受講申込書

会社名 _____

TEL _____

(担当者 _____)

| 地区別 | 地区 | 受講月日 | 月 日 | 受講員 | 名 |
|-----------|--------------|------------------|--------------|-----|---|
| 申込区分 | 【新規】 【追加】 | 【変更】 | (月 日 → 月 日) | | |
| 受 講 者 名 簿 | | | | | |
| 氏 名 | 生 年 月 日 (歳) | 雇 用 年 月 日 | 備 考 | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |
| | 年 月 日 (歳) | 年 月 日 (経験年数 年 月) | | | |

注1 受講の申込みは、事務処理上、受講月日毎にお願いいたします。

重要

必ずご提出ください

警備員防火・防災講習用

～新型コロナウイルス感染拡大防止のために～

今般の新型コロナウイルス感染症が世界的に拡がり、専門家の議論を経ても全く先が見通せない状況です。

この感染予防に注意が必要な状況に対応するため、当協会でも警備員防火・防災講習を受講される方に、以下の問診票にご記入いただき新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めたいと思います。

お手数ですが、ご理解ご協力をお願いいたします。

問 診 票

| | | |
|---|----|-----|
| 1) 37.0度以上の熱がある | はい | いいえ |
| 2) 風邪に似た症状がある(喉や関節の痛みなど) | はい | いいえ |
| 3) 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある | はい | いいえ |
| 4) 味覚・嗅覚に異常がある | はい | いいえ |
| 5) 2週間以内に海外への渡航歴がある | はい | いいえ |
| 6) 新型コロナウイルス感染者、 またはその疑いがある者との接触がある | はい | いいえ |
| 7) 新型コロナウイルス感染症の検査を受けた、 または陽性と診断されたことがある | はい | いいえ |
| 8) 現在、花粉症である | はい | いいえ |

直近2週間以内の体温の記録をお願いします

| | | | | | |
|---|-------|---|---|-------|---|
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |
| 月 | 日 () | 度 | 月 | 日 () | 度 |

上記の記載に間違いありません

年 月 日

会社名

受講者名

一般社団法人 北海道警備業協会

受講
番号

※ 新型コロナウイルス発症を疑う症状がある場合は、講習の受講をお断りすることがあります。