

「指定保安検査機関のための保安検査技術研修会」 開催のご案内

主催：(社)日本エルピーガスプラント協会
共催：指定検査機関連絡協議会

1. 開催の趣旨

平成9年に、指定検査機関制度が発足し、民間機関が保安検査を実施できるようになり、12年が経過しました。

この間、平成11年には民間機関で指定検査機関資格の取得が始まり、平成21年10月現在、指定保安検査機関(59機関)、指定完成検査機関(3機関)また、輸入検査機関(4機関)が指定検査機関を取得致しております。

指定検査機関は、保安検査等を実施するに当たり、公的な機関としての位置付けから法律上大きな制約を受けることは無論のこと、その検査結果は、各社の高圧ガス設備維持管理状況の良否に重大な影響をあたえることとなります。

従って、保安検査等を実施するにあたり、高度な検査技術の取得は無論のこと、技術上の基準の適合状況を的確に判断するため、政省令を十分に理解することが求められております。

今般、経済産業省原子力安全・保安院保安課殿より、業務規程に係る説明の機会を得、業務規程への認識不足を指摘されるに至り、改めて、指定保安検査機関の社会的責任の重みと保安検査に係る政省令を認識しなければならないかを周知徹底する必要性を痛感いたしました次第です。

上記社会環境を反映すべく、当協会として、指定検査機関連絡協議会との共催により、指定保安検査機関の統括保安検査員及び保安検査員を対象に、(1)コンプライアンス(法令順守)、(2)指定保安検査機関が実施する保安検査、(3)非破壊試験における最近の超音波探傷検査技術についての研修会を開催することと致しました。

つきましては、指定検査機関の資格を取得されている機関の方々は無無論のこと、今後指定保安検査機関の取得を目指す事業者の方々には是非受講いただきますようお願い致します。

尚、本研修会開催概要は、JLPA機関誌「LPガスプラント」に記載するとともに、経済産業省原子力安全・保安院保安課にも報告する予定であります。

2. 開催日及び会場

開催場所	開催日	会場	定員
東京	平成22年2月2日(火)	社会文化会館(東京)	100名
大阪	平成22年2月24日(水)	大阪科学技術センター(大阪)	100名

3. 講習科目・時間(予定)(科目表記は、都合により変更させていただくことがあります。)

時間	科目	講師
10:00	開講挨拶	日本エルピーガスプラント協会
10:05 11:05	保安検査における法令順守について	指定検査機関連絡協議会
11:15 13:00	指定検査機関が実施する保安検査について	指定検査機関連絡協議会
13:00 14:00	昼 休	
14:00 16:00	最新の超音波探傷検査技術について	非破壊検査技術者
16:00	閉会挨拶	指定検査機関連絡協議会

◎ 研修会終了後「受講修了証」を交付いたします。

4. 受講料 10,500円(1名)(テキスト及び消費税を含む。)

5. 受講手続

以下の①、②を合わせてFAX(03-5777-6168)又は郵便でお送り下さい。

ご入金確認後「受講票」をご送付いたします。

- ① 受講申込書 (申込書に所定の事項をご記入下さい。)
- ② 銀行の振込金受取書のコピー(受講料をお振込の上お送り下さい。)

取引先

- 三菱東京UFJ銀行 虎ノ門支店
- 普通口座 1492392
- 口座名義 (社)日本エルピーガスプラント協会

◎現金書留でのお申し込みもお受け致します。

〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-20-4 虎ノ門鈴木ビル3F
(社)日本エルピーガスプラント協会 講習会係
TEL 03 - 5777-6167 FAX 03 - 5777-6168

6. 受講申込書締切期日

申込み締切期日は、開催日の7日前までと致します。ただし、定員に達し次第締め切らせていただきます。

7. 会場案内図

<社会文化会館>

東京都千代田区永田町 1-8-1

最寄り駅

- (1) 地下鉄半蔵門線・南北線「永田町駅」下車
3番出口から 徒歩 4分
- (2) 地下鉄有楽町線「永田町駅」下車
2番出口から 徒歩 3分
- (3) 地下鉄丸の内線・千代田線「国会議事堂前駅」下車
1番・2番出口から 徒歩 6分

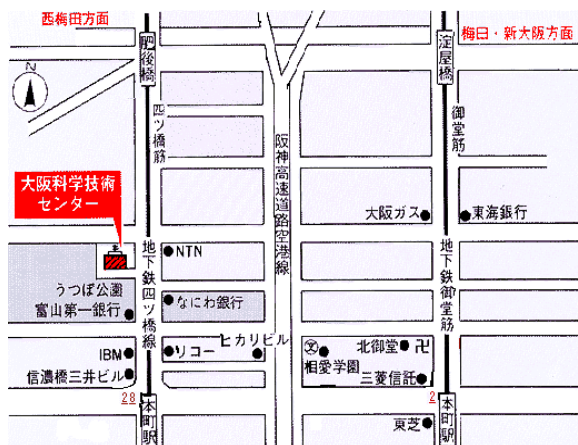


<大阪科学技術センター>

大阪市西区靱本町 1-8-4

最寄り駅

- (1) 地下鉄四ツ橋「本町駅」 下車 28番出口 徒歩 5分
- (2) 地下鉄御堂筋線「本町駅」 下車 2番出口 徒歩 8分



FAX 03-5777-6168

(社)日本エルピーガスプラント協会 講習係 宛

「指定保安検査機関のための保安検査研修会」

受講申込書

◆ 申込者

会社名	
役職・氏名	
会社所在地 (連絡先)	〒 TEL ()

該当に○をしてください

◆ 受講者

↓

↓

職種	氏名	会場
		東京・大阪
		東京・大阪
		東京・大阪
		東京・大阪
		東京・大阪
		東京・大阪

受講料計：

円