

平成 27 年 度  
第42回 LPガス保安に関する講演会  
ご 案 内

主 催 日本LPガス協会  
後 援 経 済 産 業 省  
高圧ガス保安協会

## 開 催 要 旨

1951年、わが国に「高圧ガス取締法」が制定されてから64年という長い期間が経過しました。1996年には「規制緩和推進計画」の基本方針等に沿いつつ、高圧ガス保安レベルの維持、向上のため、各種規制の見直しを行いながら「高圧ガス保安法」と改称されました。

関係各位におかれましては、この自主保安型の法律に対応するため、自己責任を基本とした事故防止対策等に常日頃、鋭意努力されておられることと存じますが、幣協会としてもLPガス製造事業者及び同消費者施設設置事業者等を対象とした恒例の保安講演会（本年度で42回）を下記により開催し、保安啓発を図り、将来に向けてLPガス産業の益々の発展を期したい所存であります。

つきましては、ご多忙の折とは存じますが、多数ご参加頂きますようご案内申し上げます。

---

### 記

---

1. 対 象 者 LPガス業界関係者（生産・輸入基地、二次基地、充てん所、オートガススタンド及び工業用消費者等）
2. 日 時 東京会場 平成27年9月4日（金）13：00～16：30  
大阪会場 平成27年9月11日（金）13：00～16：30
3. 会 場 東 京 日本消防会館 ニッショーホール  
東京都港区虎ノ門2-9-16  
T E L (03) 3503-1486  
大 阪 朝日生命ホール  
大阪府中央区高麗橋4-2-16  
T E L (06) 6202-7788
4. 定 員 東京会場 700名予定、大阪会場 350名予定  
（会場の都合により、両会場とも定員に達し次第締切らせていただきますので予めご了承下さい。）
5. 受 講 料 無 料
6. テキスト テキストは当日会場にて無償配布します。
7. 申込要領 別添同封の申込書に出席者名をご記入の上、東京会場、大阪会場とも9月1日（火）までに日本LPガス協会までFAXでお申し込み下さい。  
受講は、FAXによる申し込みによって受付といたしますので、当方から連絡のない限り受付済みといたします。
8. 修了証 希望者には講習修了証を発行いたします。申込書にその旨ご記入下さい。
9. 問合せ先 日本LPガス協会 技術グループ  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-14-1

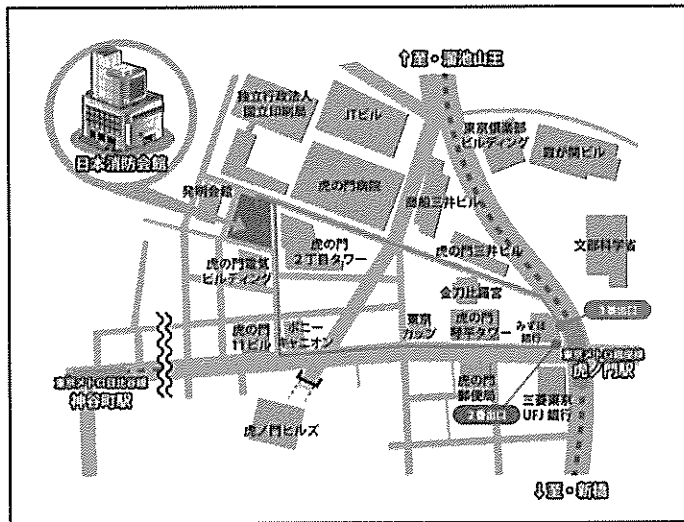
T E L 03-3503-5741 F A X 03-3580-7776

●講演内容及び時間

(東京会場=9月4日(金)、大阪会場=9月11日(金))

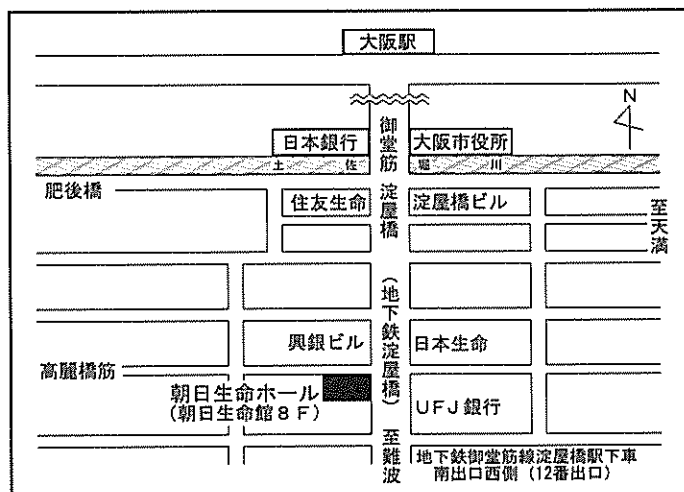
時 間	演 題	講 演 者	
		東 京 ( 9 / 4 )	大 阪 ( 9 / 11 )
13:00 ~13:10	開 会 挨 拶	日本LPガス協会 会長 増田 宰	
13:10 ~14:00	最近の高圧ガス保安行政について	経 済 産 業 省	
14:00 ~14:10	休 憩		
14:10 ~15:10	実践防災行動力を身につけろ	(公財)原子力安全研究協会 放射線災害医療研究所 副所長 (元)東京消防庁小金井消防署署長 高野 甲子雄 氏	
15:10 ~15:20	休 憩		
15:20 ~16:20	バルク貯槽20年検査と FRP容器の導入普及について	アストモスエネルギー(株) 国内事業本部 技術部長 北沢 克豊 氏	
16:20 ~16:30	閉 会 挨 拶	日本LPガス協会 技術委員長 吉田 正俊	

## 《東京会場》



1. 所在地 東京都港区虎ノ門2-9-16
2. 連絡先 日本消防会館 ニッショーホール TEL (03) 3503-1486
3. 交通 東京メトロ・銀座線「虎ノ門」駅下車 3番出口徒歩5分  
東京メトロ・日比谷線/千代田線/丸ノ内線「霞ヶ関」駅下車  
A13番出口徒歩10分/A4番出口徒歩12分  
東京メトロ・日比谷線「神谷町」駅下車 4番出口徒歩10分  
JR「新橋」駅下車/銀座線のりかえ「虎ノ門」駅下車

## 《大阪会場》



1. 所在地 大阪市中央区高麗橋4-2-16
2. 連絡先 朝日生命ホール TEL (06) 6202-7788 (代表)
3. 交通 地下鉄御堂筋線「淀屋橋」駅下車 南出口西側(12番出口)

記入不要(この欄は協会で使用いたします)※インターネット						
東京・大阪	受付日	/	会員	一般	官庁等	報道

FAX (03) 3580-7776

日本LPガス協会 技術グループ 行

## LPガス保安に関する講演会申込書

会社名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

申し込み連絡者氏名 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Eメール番号 \_\_\_\_\_

標記について下記のとおり申し込みます。

記  
(出席者ご氏名)

東京会場	講習修了証 ご希望	大阪会場	講習修了証 ご希望

以上 名

以上 名

- 備考：①両会場とも定員に達し次第締切らせて頂きますので予めご了承下さい。  
お早めにご返送下さい。
- ②受講は申し込みをFAXによる受付といたしますので、当方から連絡のない限り受け済みといたします。
- ③希望者には講習修了証を発行いたします。  
人数把握のため上記ご氏名の横に○印をおつけ下さい。