

技術講習会 第16回「安全工学実験講座」

安全工学会では、安全工学の必要性を幅広い分野の方々にご理解を戴くために、本講座を企画いたしております。プログラムは①安全工学関連物性 ②過去の事故事例を参考にしたモデル試験 ③座学による試験法と安全性評価の基礎知識習得 の3講座からなっております。

一般向けに「各種引火点試験器と測定値の違い」と化学品製造会社向けには「液相酸化反応工程における制御失敗モデルとして熱暴走検証実験」、「爆発性スクリーニングとしての落つい感度試験と弾動臼砲試験との対比」と、「排ガス燃焼処理系の逆火・爆発現象」を講座内容にいたしました。より多方面からの参加をお待ちしております。実験講座参加者には講座内容を記録・編集したCD(VTRを含む)を後日お届けいたします。

□主 催： 特定非営利活動法人 安全工学会

□開催日時： 2017年6月5日(月)11:00 集合 上越線(渋川駅) 2日間(1泊2日)
6日(火)16:30 解散予定 (渋川又は高崎駅)

□会 場： 日本カーリット株式会社 赤城工場 危険性評価試験所(群馬県渋川市赤城町北赤城山 13-9)

□集合場所： JR上越線・渋川駅改札口(改札は1ヵ所だけです)

※プログラム

6月5日(月) 第1日	
11:00	渋川駅集合
12:00~13:00	昼食、実験講座説明
13:00~14:00	(1) 爆発や発火・火災のデータ測定 イ. 有機溶媒の燃焼性評価として、引火点及び燃焼点 ロ. 物質の反応性評価として落つい感度、MK-III弾動臼砲、压力容器
14:10~15:30	(2) 事故のモデル試験ーヒドロキシルアミンの濃縮による分解爆発
15:45~16:45	宿舎へ移動
17:00~19:00	(3) 座学 2講座 講師 日本カーリット株式会社 赤城工場 課長 鈴木康弘氏 有限会社PHAコンサルティング 代表取締役 飯塚義明氏 講座1. 消防法危険物確認試験、国連勧告による試験 ほか 講座2. プロセス制御失敗モードの一例として、暴走反応による爆発と排ガス燃焼炉の逆火・爆発危険について議論。翌日、検証試験を見学
19:10	食事及び懇親会
6月6日(火) 第2日	
9:15~10:45	(4) プロセス制御失敗モードー排ガス燃焼処理系の逆火・爆発実験ー 拡散炎-安定予混合炎-配管内に逆火・爆発
11:00~12:30	(5) 混触試験 イ 過酸化水素と塩化銅との混触危険 ⇒危険性評価の盲点を検証 ロ 消防法1類酸化性固体と第4類有機溶媒との混触発火危険 ⇒地震発生時における安全対策(保管庫の混載防止)の重要性を検証
12:35~13:00	食 事
13:00~14:30	(6) プロセス制御失敗モードー過酸化物の熱暴走爆発実験ー ありそうな事故として、合成反応操作時の異常シナリオ(誤操作、設備異常)に沿ったモデル試験、最悪シナリオとは？
14:45~15:40	質疑応答
16:30	渋川駅(又は高崎駅)解散

■募集人員:20人(実験都合上、人数に制限がございます)

■参加料:会員 60,000 円+消費税 一般非会員 68,000 円+消費税

(料金には宿泊費(ホテル)、食費、渋川駅~試験所交通費を含む)

宿泊は4~6人同室になります。個室をご希望される場合は、5,000円+消費税増しです。

部屋数には限りがありますので先着順となります。(女性は個室になる場合がございます)

■申込方法:安全工学会宛に早めにお申し込みください。

※申込及びお問合せ先:(詳細は裏面をご覧ください)

申込及び問合せ先: 特定非営利活動法人 安全工学会

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町3-5-2 アロマビル6F

TEL:03-6206-2840 URL:[http:// www.jsse.or.jp/](http://www.jsse.or.jp/)

FAX:03-6206-2848 E-mail:jsse-2004@nifty.com

ご希望の方は、ホームページのオンライン催物申込または下記参加申込書にご記入の上、FAXまたは郵送でもお申込みができます。申込期限は5月18日(木)です。

定員になり次第締めきりますので早めに申し込みください。

締切終了後、参加券、請求書等をお送りいたします。

尚、締切日以降のキャンセルは、お受けできません。参加費をお支払いいただきますのでご了承ください。

※参加券は当日必ずご持参下さい。

当実験講座では傷害保険に入っております。申請時に、ご自宅住所・生年月日が必要となりますので申込書にご記入をお願い致します。(個人情報につきましては保険加入手続き以外には使用致しません)

安全工学会行

第16回安全工学実験講座申込書

2017 年 月 日

勤務先				会員種別	
所属部課				会員 ・ 非会員	
所在地 (勤務先)	〒			支払方法	
	TEL : FAX :			銀行振込 ・ 郵便振替	
	E-mail :			喫 煙	
ご自宅住所	〒			・ 喫煙 ・ 非喫煙	
				どちらかに○を付けてください	
個室希望	☐ 希望 ☐ 希望しない				
生年月日	年 月 日				
(ふりがな) 氏 名			性別	TEL	
			男・女		