

# フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

労働安全衛生規則の改正(平成31年2月1日施行)により、高さが2メートル以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところにおいて、墜落制止用具のうちフルハーネス型のものを用いて行う作業に係る業務については、特別教育を行うことが義務づけられました。

当協会では、下記によりフルハーネス型墜落制止用器具特別教育を実施致しますので、多数受講されますようご案内申し上げます。尚、法定の6時間(学科4.5時間、実技1.5時間)のうち、経験や資格で科目の一部が省略できることとなっておりますが、当協会としては労働災害防止再確認のため6時間の講習を開催いたします。

1. 日 程 : 令和4年9月1日(木)
2. 時 間 : 8:40~16:10 (集合受付 8:20 朝インテーク 8:40)
3. 会 場 : サンパルク 2F 会議室 (釜石市上中島町 2-7-36 ☎ : 0193-55-4380)
4. 受講料 : 会 員 7,590円(消費税10%込)(受講料6,600円+テキスト代990円)  
非会員 9,240円(消費税10%込)(受講料8,250円+テキスト代990円)
5. 申込方法 : 受講申込書に所定事項を記入し、受講料、テキスト代等を添えてお申込み下さい。(FAX可)  
〒026-0041 釜石市上中島町 2-7-36 TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381  
銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込み手数料はご負担願います。

岩手銀行釜石支店(普通)0257116 (公財)岩手労働基準協会釜石支部

6. 定 員 : 25名 ※申込者数が少ない時、開催中止となることがあります。
7. 締 切 日 : 8月25日(木) 但し定員になり次第締切ります。  
\* 申込締切日までに受講料のお支払いがない場合は申込みが取消されることがありますのでご注意ください。
8. キャンセルの取扱 ※8月25日(木)以降のキャンセル・欠席の場合は受講料のお返しは出来ません。

## 9. カリキュラム

時間	講習科目
8:40~8:50	朝インテーク
8:50~9:50	作業に関する知識(60分)
9:50~10:00	休憩(10分)
10:00~12:00	墜落制止用器具(フルハーネス型の物に限る)に関する知識(120分)
12:00~13:00	昼食休憩(60分)
13:00~14:00	労働災害防止に関する知識(60分)
14:00~14:30	関係法令(30分)
14:30~14:40	休憩(10分)
14:40~16:10	<b>[実技]</b> 墜落制止用器具の使用手法等(90分):器具装着、墜落疑似体験、器具点検

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。

10. そ の 他
  - (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。
  - (2) 受講票は、後日、郵送致します。当日ご持参下さい。  
講習3日前までに届かない場合はご連絡をお願い致します。
  - (3) 実技にはヘルメット(貸出有)、作業服等服装を整えて下さい。
  - (4) 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了証明書」を交付致します。
  - (5) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
  - (6) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

# 9月 フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 受講申込書

令和4年9月1日(木)

No.

ふりがな		生年 月日	昭和 年 月 日 平成
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称		
現住所	〒 _____ TEL _____ 当日連絡可能な携帯 _____		

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

勤務地	所在地	〒 _____ (番地まで詳しくご記入ください)		
	事業場名 代表者名	TEL _____	FAX _____	担当者名  内線 ( _____ )
※該当箇所にお印 お付け下さい		(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会員	非会員
		受講料振込予定日 _____ 月 _____ 日		

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受講者名 (本人自署)

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

(記入に際しての注意事項)

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 旧姓を使用した氏名又は通称を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入し、以下の確認書類を添付して下さい。(受講当日正本提示)  
旧姓併記: **戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書** 通称併記: **住民票又はそれに類する証明書**
- 3) 個人受講者を除き、忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 4) 申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

受付印