

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 案内書

◆開催予定日、会場、定員

地区	実施日時		場所(住所、電話番号、FAX 番号)	募集定員
松山	1	2019年4月9日(火) 8時30分～16時10分	愛媛労働基準協会研修室 ・住所:松山市南江戸1丁目13番21号 ・電話番号:089-927-7731、FAX 番号:089-907-7600	80名
	2	2019年9月12日(木) 8時30分～16時10分		
	追加	2020年1月26日(日) 8時30分～16時10分		

- ・申込み受付開始は、原則実施日の2ヶ月前から2週間前までです(土日祝祭日の場合は翌日)。
- ・講習会参加者の駐車場は有りませんので、周辺の有料駐車場をご利用下さい。

◆講習科目、省略科目

科目			全科目	実技免除
学科	I	作業に関する知識	1時間	1時間
	II	墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る。以下同じ。)に関する知識	2時間	2時間
	III	労働災害の防止に関する知識	1時間	1時間
	IV	関係法令	0.5時間	0.5時間
実技	V	墜落制止用器具の使用手法等	1.5時間	—
受講時間数			6時間	4.5時間

◆実技免除

免除項目	免除の内容
①	「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」な場所でフルハーネス型を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者
②	安衛則第36条、特別教育規程第24条第3項(既にフルハーネスを用いて)の実技教育を実施した者

- ・上表に該当する者は、事業者の証明(捺印)で申請して下さい。
- ・法的には他にも省略科目がありますが、(公社)愛媛労働基準協会としては墜落制止用器具の重要性を考慮し、学科については全科目を受講して頂く特別教育を実施します。

◆実技講習用のフルハーネス型安全帯の持参

- ・実技では、自ら使用しているフルハーネス型安全帯を持参して下さい。持参できない場合は申込時に借用依頼して下さい。

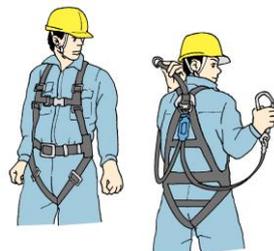
◆受講料…消費税(10%)含む

	省略	受講料(税込)	テキスト代(税込)	合計(税込)
一般	なし	9,350	990	10,340
	実技免除	7,700		8,690
会員	なし	8,250		9,240
	実技免除	6,600		7,590

- ・消費税10%料金です(2019年(令和元年)10月1日からの講習に適用します)
- ・キャンセルは、前日まで(土日祝祭日の場合は前日)に、電話でご連絡頂ければ返金させていただきます。当日欠席された場合は、返金出来ませんのでご注意下さい。

◆法律根拠

労働安全衛生法第59条の規定により、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で、フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る業務は、特別教育を修了した者でなければ従事させることはできません。(平成31年2月1日から施行)



フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 申込書

コピーしてご使用下さい

※印欄以外は全てご記入下さい。

申込日	年 月 日	※修了証番号	※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講日時	年 月 日() 8時30分～16時10分	場所	愛媛労働基準協会研修室		
フリガナ					
受講者氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区 個人連絡先 () -				
実技免除	無	<input type="checkbox"/> 実技免除なし ★下表の事業主等の証明欄に、事業場名、住所、連絡先等をご記入下さい。(捺印不要)			
	有	<input type="checkbox"/> ①…フルハーネス型を用いた作業に6月以上従事した経験あり。			
		<input type="checkbox"/> ②…既にフルハーネス型を用いた特別教育の実技教育を1.5時間以上実施している。			
事業主等の証明欄	上記実技免除の①又は②を実施していることを証明します。 〒 - 年 月 日 所在地 事業場名 代表者名 (印) 電話番号 () - 、FAX () -				
会員の有無: <input type="checkbox"/> 会員・ <input type="checkbox"/> 一般		テキスト購入: <input type="checkbox"/> 購入・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)		安全帯: <input type="checkbox"/> 持参・ <input type="checkbox"/> 借用(S・M・L・LL・)	

切り取り線

フルハーネス型墜落制止器具特別教育 受講票			
※受講番号	※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講者氏名			
受講年月日	年 月 日() 8時30分～16時10分		
受講会場	愛媛労働基準協会研修室 住所:松山市南江戸1丁目13番21号		
※講習内容	作業に関する知識		
	墜落制止用器具に関する知識		
	労働災害の防止に関する知識		
	関係法令		
	墜落制止用器具の使用方法等		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		

領収証

殿

¥ _____ :

フルハーネス型墜落制止器具
特別教育受講料及びテキスト代金

上記金額を領収致しました。

年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 松山支部

【連絡事項】

- ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いて下さい。
- ・開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付出来ませんのでご注意下さい。
- ・筆記用具をご持参下さい。
- ・実技講習受講者は、フルハーネス装着出来る服装で参加して下さい。
- ・講習会場には駐車場がありません。
(公社)愛媛労働基準協会 松山支部