

# フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

## 実技免除無し対象者講習：ぶら下り体験有り

安全帯の規制に関する政省令・告示が改正され、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、フルハーネス型の墜落制止用器具（安全帯）を用いて行う作業（ロープ高所作業に係る業務を除く。）に労働者をつかせるときは、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）

当協会では下記日程で当該特別教育を実施しますので、この機会に受講いただけますようご案内いたします。

## 記

日 程	2020年10月15日(木) 9:20～17:00					
会 場	西予市教育保健センター 4階大ホール 駐車場(西予市役所) 西予市宇和町卯之町 3-439-1 ☎ 0894-62-6415					
科 目 時 間	1. 作業に関する知識 2. 墜落制止用器具に関する知識 3. 労働災害の防止に関する知識 4. 関係法令 5. 墜落制止用器具の使用方法等(実技)		1時間 2時間 1時間 0.5時間 1.5時間		教育時間は教育 規程に定められた 時間で、休憩時間等 を含みません。	
受講料		実技免除	受講料	テキスト	合計	講習
	会員	無	8,250円	990円	9,240円	○
		有	6,600円		7,590円	×
	一般	無	9,350円	990円	10,340円	○
有		7,700円	8,690円		×	
申込期限	定員40名 ※開催日の2週間前、定員に達した時は期限内でも締め切ります。					
申込み先	(公社)愛媛労働基準協会八幡浜支部 八幡浜市江戸岡 1-1-14		TEL. (0894) 22-2296 FAX. (0894) 22-2281			
	(公社)愛媛労働基準協会宇和島支部 宇和島市丸之内 1-3-20 バスセンター2階		TEL. (0895) 25-8867 FAX. (0895) 24-1339			
	※ お近くの(公社)愛媛労働基準協会各支部で申込み出来ます。					
申込要領	<ul style="list-style-type: none"> <li>来所または郵送にて受講料を添えて申込み下さい。</li> <li>郵送申込み時は返信用封筒(宛先記入)84円切手を添えて申込み下さい。</li> <li>受講料の振込み時は「受講者ご本人の名前」で振込み、異なる場合はご連絡下さい。 振込先：伊予銀行八幡浜支店 普通 1022957 (振込手数料がかかります) 名義者：(公社)愛媛労働基準協会八幡浜支部</li> </ul>					
修了証	全科目受講した方に交付します。 事業者には受講証明書を発行します。(3年間保存義務)					
助成金	当講習会は、建設事業主等に対する助成金「人材開発支援助成金」の対象です。 問合せ先 ⇒ 愛媛労働局職業安定部(助成金センター)まで TEL 089-987-6370					
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>実技講習受講時の「フルハーネス」を準備する必要は有りません。</li> <li>遅刻した方は入場をお断りします。</li> <li>納入した受講料は欠席の場合でも返戻できません。</li> <li>複数名受講の場合は裏面の受講申込書をコピーしてご利用下さい。</li> </ul>					
問合せ	(公社)愛媛労働基準協会八幡浜支部 TEL. (0894) 22-2296					



**( フルハーネス型墜落制止用器具 ) 特別教育講習受講申込書**

※修了証番号		※受付番号	八 字
受講日	2020年10月15日(木) 9:20~17:00 西予市教育保健センター		
ふりがな	姓	名	
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生 ( 歳)
現住所	〒 ( ) - ( ) *住所は番地まで正確に記入して下さい。		
	都道 府県	市 郡	
	連絡先電話 ( - - )		
実技免除	<input checked="" type="checkbox"/> 実技免除なし ※ 10月15日は[実技免除なし]の方を対象とした講習会です。		
	※ 実技講習では「フルハーネス型墜落制止用器具」をお貸しします。		
記載内容は事実と相違ないことを関係書面等で照合し、確認したことを証明します。			
2020年 月 日			
〒 ( ) - ( )			
所在地			
事業場名 <span style="float: right;">印</span>			
連絡先電話 ( - - )			
会員・一般の別	会員 ・ 一般	申込日	2020年 月 日

切り取り線

<b>受講票</b>				
フルハーネス型墜落制止用器具特別教育				
※受講 番号		※受付 番号	八 字	
受講者 氏名				
受講日	2020年10月15日(木) 9:20~17:00			
会場	西予市教育保健センター 4階大ホール 宇和町卯之町3-439-1 ☎0894-62-6415 協会:0894-22-2296			
※	※	※	※	※

受講票は、受付に提示し、受講中は机上に置いてください。

テキスト当日渡し (公社) 愛媛労働基準協会

**領 収 書**

殿

¥ \_\_\_\_\_

(フルハーネス型墜落制止用器具)に係る  
特別教育受講料及びテキスト代金

\_\_\_\_\_ 名分

上記金額領収いたしました。

2020年 月 日

(公社) 愛媛労働基準協会

\_\_\_\_\_ 支部