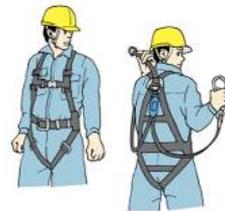


フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

日程： 令和3年9月21日（火）

会場： 西予市教育保健センター 4階



〔根拠法令〕

労働安全衛生法 第59条-3、労働安全衛生規則 第36条-41

高さが2m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)を用いて作業を行う場合は、本特別教育の対象となります。(ロープ高所作業に係る業務を除く)

※ 旧規格品（胴ベルト型等）の使用期限は、令和4年1月1日迄です。

記

日 程	令和3年9月21日（火曜日） 9:50～17:00 西予市教育保健センター 4階大ホール 無料駐車場(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 1時間		2. 墜落制止用器具に関する知識 2時間		3. 労働災害の防止に関する知識 1時間	
	4. 関係法令 0.5時間		5. 墜落制止用器具の使用等方法等（実技） 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		
	1) 郵送時は返信用封筒(宛先記入)及び84円切手を同封して下さい。 2) 受講料の振込を希望される場合は、事前にご連絡をお願いします。					
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)					
助成金	建設事業主等に対する「人材開発支援助成金」対象講習です。 詳しくは愛媛労働局職業安定部助成金センターへ ☎ 089-987-6370					
その他	1. 遅刻した方は入場をお断りします。 2. 納入した受講料は欠席の場合でも返戻できません。 3. 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。 4. 受講者が10人以下の場合は開催を延期又は中止する事が有ります。 5. 助成金請求時は「受講申込書の控え」の提出が必要です。					
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

※受付番号	八 字	※修了証番号	
受講日	令和3年9月21日(火) 9:50~17:00 (西予市教育保健センター)		
ふりがな	姓	名	写真添付欄 裏面氏名記入 (2.4×3.0) 不要
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成	年	
	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 市 府県 郡 連絡先/携帯電話 - -		
実技免除	<input checked="" type="checkbox"/> 実技免除なし ※ 9/21 は[実技免除なし]の18歳以上の方が対象の講習会です。 ぶら下り体験(フルハーネス貸出有り) <input type="checkbox"/> フルハーネス型を用いた作業に6月以上従事した経験有り。 <input type="checkbox"/> フルハーネス型を用いた実技教育を1.5時間以上実施済み。		
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。			
〒()-() 年 月 日 所在地 事業場名 連絡先電話 - -			
会員・一般の別	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般	申込日	令和3年 月 日

切り取り線

受講票			
フルハーネス型墜落制止用器具特別教育			
※受付 番号	八 字	※受講 番号	
受講者 氏名			
受講 年月日	令和3年9月21日(火) 9:50 ~ 17:00		
講習 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		
テキスト	<input checked="" type="checkbox"/> 当日渡し <input type="checkbox"/> 受講者持参		
1AM	PM	2AM	PM
<ul style="list-style-type: none"> 受講票は、受付に提示し、受講中は机の上に置いて下さい。 筆記用具を持参下さい、遅刻時は受講出来ません。 体温を測り、当日発熱時(37.5℃以上)は受講を控えて下さい。 受講中は、常時マスクを着用して下さい。 (公社)愛媛労働基準協会八幡浜支部 ☎ 0894-22-2296			

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。

令和3年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会
_____ 支部