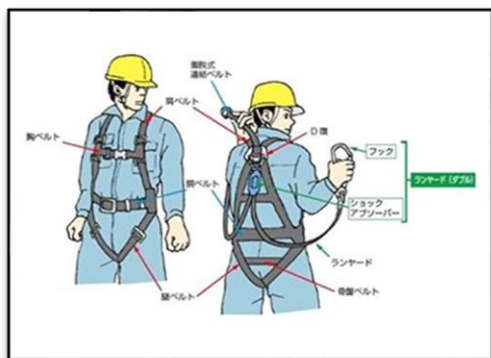


労働安全衛生法に基づく安全衛生教育講座開催のお知らせ

フルハーネス型安全帯使用従事者特別教育



主催：(一社)飛騨地区労働基準協会連合会



労働安全衛生規則等の一部を改正する省令及び安全衛生特別教育規程等の一部を改正する告示が平成31年2月1日から施行又は適用されました。これに伴い、事業者は、「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、墜落制止用器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（ロープ高所作業に係る業務を除く。）」（安衛則第36条41号）に作業者を就かせる場合、労働安全衛生法第59条3項に基づき、安全のための特別の教育を行わなければならないこととされました。

そこで当連合会では下記により特別教育を開催することといたしましたので、この機会にご受講いただきますようご案内いたします。

開催日程	令和4年8月26日(金)又は29日(月) (何れかのうち1日を受講) 午前9時00分～午後4時20分(8時30分から受付)
実施場所	高山自動車短期大学 2号館 (〒506-8577 岐阜県高山市下林町1155番地)
受講料	当労基協会連合会 会員 1名につき 9,000円(テキスト代・税込) 非会員 1名につき 10,500円(テキスト代・税込)
受講定員	各日40名
受付期間	令和4年6月27日(月)より受付開始

カリキュラム等

【学科】

1. 作業に関する知識 [1.0時間]
2. 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る。)に関する知識 [2.0時間]
3. 労働災害の防止に関する知識 [1.0時間]
4. 関係法令 [0.5時間]

【実技】

1. 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る。)の使用法等 [1.5時間]

【受講資格】

特になし

【特記事項】

1. 講習実施管理面の都合により、通達で定められた科目省略の取扱いは致しません。全科目の受講をお願いします。
2. 実技講習で使用するフルハーネス型安全帯、作業服、保護帽、作業靴は受講者各自で準備をお願いします。

【その他】

本教育は、人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)の助成対象になります。

本コースの支給要件・手続き等の詳細は、ハローワークへお尋ねになるか、厚生労働省ホームページをご覧ください。

お申込み

ご希望する開催日の受講申込書に所要事項を記載し、下記によりお申込み下さい。

- ◆ 受講料は現金を添えてお申込みいただくか、銀行振込みでお願いします。

- ◆ 申込書はFAXでも可。

- ◆ 振込口座：十六銀行 高山支店

普通預金：0668241

口座名：一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会

- ◆ 受講者が定員に満たない場合は、中止になることがあります。

- ◆ 申込先

〒506-0025 高山市天満町4-70 ア・ラックスビル2階
岐阜労働局登録教習機関

一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会

TEL：(0577-32-2453) FAX：(0577-36-0350)

フルハーネス型安全帯使用従事者特別教育 受講申込書 (FAX : 0577-36-0350)

8月26日(金)開催用

事業場名					
所在地	〒□□□-□□□□				
担当者所属			氏名		
電話番号	-	-	FAX番号	-	-
当連合会会員・非会員別			1. 会員 2. 非会員 (該当数字を○で囲んでください)		
No.	受講者 (氏名は、自動車運転免許証記載の通り記入して下さい)				
	フリ 氏	ガ 名	性別	生年月日	現住所
		男 ・ 女	昭 ・ 平	. .	〒□□□-□□□□
		男 ・ 女	昭 ・ 平	. .	〒□□□-□□□□
		男 ・ 女	昭 ・ 平	. .	〒□□□-□□□□
		男 ・ 女	昭 ・ 平	. .	〒□□□-□□□□
		男 ・ 女	昭 ・ 平	. .	〒□□□-□□□□
(一社)飛騨地区労働基準協会連合会長 殿					
令和 年 月 日					
事業場名 申込責任者氏名					

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

フルハーネス型安全帯使用従事者特別教育 受講申込書 (FAX : 0577-36-0350)

8月29日(月)開催用

事業場名				
所在地	〒□□□-□□□□			
担当者所属			氏名	
電話番号	-	-	FAX番号	- -
当連合会会員・非会員別		1. 会員 2. 非会員 (該当数字を○で囲んでください)		
No.	受講者 (氏名は、自動車運転免許証記載の通り記入して下さい)			
	氏名	性別	生年月日	現住所
		男・女	昭・平 . .	〒□□□-□□□□
		男・女	昭・平 . .	〒□□□-□□□□
		男・女	昭・平 . .	〒□□□-□□□□
		男・女	昭・平 . .	〒□□□-□□□□
		男・女	昭・平 . .	〒□□□-□□□□
(一社)飛騨地区労働基準協会連合会長 殿				
令和 年 月 日				
事業場名 申込責任者氏名				

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。