

「フルハーネス型墜落制止用器具作業」特別教育のご案内

主催 名古屋西労働基準協会

名古屋市中村区名駅南一丁目5番17号

ネットプラザ柳橋ビル6階

TEL 052-581-8086 FAX 052-581-8089

E-mail : info-meisei@abox3.so-net.ne.jp

労働安全衛生法第59条、労働安全衛生規則第36条により、「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、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）に従事する者は特別教育を行うことが平成31年2月1日より義務づけられることとなっております。

当協会では、下記により本教育を開催いたしますので、受講頂きますようご案内いたします。

記

- 1 日 時 令和5年2月8日（水）9時00分～16時45分
- 2 会 場 豊和工業厚生会館・会議室（名鉄須ヶ口駅南改札口東南前徒歩2分）
清須市須ヶ口1786-1
（会場に駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用下さい。）
- 3 講習科目

1 作業に関する知識	1 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 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 実技科目（墜落制止用器具の使用方法等）	1.5 時間

※ フルハーネス型墜落制止用器具をご持参いただくようお願いします。当日、持参できない方は、協会から貸与させていただきますので、申込用紙に○印を記入して下さい。

- 4 定 員 40名（予約・先着順）
- 5 受講料 会 員 9,500円(テキスト代・消費税を含む)
非会員 11,500円(テキスト代・消費税を含む)

（口座番号 三菱UFJ銀行柳橋支店 普通預金 0345841）

※ 振込手数料は振込人払いでお願いいたします。

- 6 申込方法 電話予約のうえ、所定の申込書に受講料（振込可）を添えて当協会まで申し込み下さい。（FAX可）申込書と受講料のご入金を確認後、受講票をお渡しします。
- 7 修了証 講習科目の全部を修了した方に修了証を交付します。
- 8 注意事項 講習当日は、受講票、筆記用具、フルハーネス型安全帯をお持ちの方は必ず持参して下さい。
講習開始時刻までには、受付を済ませて下さい。

◆出張講習のご案内

各事業場内で「フルハーネス型墜落制止用器具作業」特別教育を実施する場合について、出張講習を実施しておりますので、電話、FAXにてご相談ください。

会場略図



豊和工業厚生会館・会議室

清須市須ヶ口1786-1

(名鉄名古屋本線・津島線 須ヶ口駅南改札口
東南前徒歩2分)

※急行停車、名古屋駅から10分

※会場に駐車場はございませんので、公共交通機関
をご利用下さい。

「フルハーネス型墜落制止用器具作業」特別教育受講申込書

開催日 令和5年2月8日(水)

下記のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

名古屋西労働基準協会長 殿

協会加入	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
事業場名 (担当者氏名)	()	T E L () F A X ()	- -		
所在地	〒	事業内容			
		労働者数	名		
受講者名	受講番号	氏名・性別	生年月日	所属部署・職名	フルハーネス 持参できない 方は○を記入
		フリガナ	西暦 年 月 日		
		フリガナ	西暦 年 月 日		
		フリガナ	西暦 年 月 日		

※ 受講番号のご記入は不要です。

※ 4人以上の場合は本紙をコピーしてお使い下さい。

※ この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回申込みいただいたセミナーの参加資料として使用し、参加者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。