

各事業者 様

(一社) 鳥取県労働基準協会西部支部

「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業者特別教育」の実施について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記特別教育を下記のとおり実施いたしますので、ご案内申し上げます。

高所からの墜落による労働災害を防止するため、平成31年2月1日から改正関係省令が施行され、「安全带」が「墜落制止用器具」に改められ、「墜落制止用器具」は「フルハーネス型」を原則とすることとされました。また、「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」については、労働安全衛生法第59条第3項（労働安全衛生規則第36条第41号）により、事業者には特別教育の実施が義務付けられています。

標記特別教育では、フルハーネス型墜落制止用器具の構造や使い方、墜落・転落防止のための措置に必要な知識等を付与することを目的としておりますので、この機会に、特別教育の対象となる業務を行われる方、あるいは行われることが予定される方に受講していただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

1. 日 時

- (1) 令和5年9月20日(水) 9:00~17:00 (8:30受付開始)
- (2) 令和5年9月21日(木) 9:00~17:00 (8:30受付開始)

2. 場 所 米子市旗ヶ崎2030 米子食品会館 大会議室(1階)

- ※ 車は、米子食品会館前に駐車してください。ただし、隣の建物『(株)スペック』さんの前の駐車はご遠慮ください。
- ※ 米子食品会館前駐車場が満車の場合は、近くの『デルパラ旗ヶ崎店』さんの屋外駐車場3階に駐車してください。
(受講者へ周知の程、よろしくお願いいたします。)

3. 日 程

科 目		時 間	講 師
学 科	作業に関する知識	9:00~10:00	一級とび技能士 フルハーネス型墜落制止 用器具特別教育
	フルハーネス型墜落制止用器具に関する知識	10:00~12:00	
	(休 憩)	12:00~13:00	
	労働災害の防止に関する知識	13:00~14:00	インストラクター
	関係法令	14:00~14:30	吉森 英樹 氏
実 技	フルハーネス型墜落制止用器具の使用方法等	15:00~17:00	同 上

4. 受講料 鳥取県労働基準協会員 10,000円(税込)/非会員 12,000円(税込)
(1人あたり) (1人あたり)
(受講料の中には、特別教育用テキスト代金を含みます。)

5. 申込方法 別添申込書に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送にてお申し込みください。受講料は、申込期限までに振込又は当協会へご持参ください。
受講当日は受け付けません。尚、定員は各日、先着35名といたします。

【口座番号】 山陰合同銀行 米子支店 (普) 3699989
(一社) 鳥取県労働基準協会西部支部

※ 締切日以降に、取消の申し出がありましても受講料は返却できませんので予めご了承ください。

※ 振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

6. 申込期限 令和5年9月12日(火)

※ 定員になり次第、募集を締め切ります。締め切りの案内は、当協会ホームページに掲載しますので、必ずご確認ください。

7. 実技教育当日の受講者持参品等

- (1) 「フルハーネス型墜落制止用器具、ランヤード」一式をお持ちの方はご持参ください。
- (2) 実技教育受講に相応しい服装でお越しください。(ヘルメットは不要。)
- (3) サンドル、スリッパ等でのご来場はご遠慮ください。

8. その他

- (1) 労働基準協会発行の特別教育等受講者記録(旧受講者証)をお持ちの事業所は、必ず受講者に持参させ、受付の際に提出して下さい。
また、受講者には各人に修了証を交付します。
- (2) 受講者に当日の日程を周知させておいてください。
(受講者へ受講票は事前に発行しませんので、開始時刻までに会場へお越しください。)
- (3) 生年月日の記入のお願いにつきましては、修了証再発行時、本人確認を行う際に利用するものであることを申し添えておきます。
- (4) 受講者の健康の確保や新型コロナウイルス感染症等の感染拡大を防止する観点から、体調不良や発熱等の風邪症状がみられる場合は、受講を控えていただくようお願いいたします。
また、会場には検温器及びアルコール消毒等を用意しておりますので、入退場時(休憩後の再入退場を含む) ご利用ください。

【講習会に関する問い合わせ先】

(一社) 鳥取県労働基準協会西部支部

TEL : 0859-34-5876

FAX : 0859-34-6877

「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業者特別教育」受講申込書

令和5年9月20日（水） 開催

フリガナ 氏名	生 年 月 日	受講希望日
	昭・平 年 月 日	9/20（水）
	昭・平 年 月 日	9/20（水）
	昭・平 年 月 日	9/20（水）
	昭・平 年 月 日	9/20（水）

（特別教育修了証を交付しますので、氏名（フリガナ）・生年月日は正確にご記入ください。）

※人数調整等により、希望日どおりにならない場合もありますので、予めご了承ください。

協会員（東部・中部・西部） / 非協会員（該当する方に○印をして下さい）
上記のとおり申し込みます。

なお、受講料は別途（ 月 日）振込みます。

（ 月 日）協会へ持参します。

【口座番号】 山陰合同銀行 米子支店（普）3699989
（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

※ 受講料は、受講当日は受付けません。

※ 振込手数料は、貴社にてご負担願います。

令和 年 月 日

所在地

事業所名

担当者名

（TEL： ）

（FAX： ）

※ 必ず連絡がとれる電話番号（携帯電話等）をご記入願います。

（日程調整等連絡させていただく場合があります。）

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部長 殿

【申込期限：令和5年9月12日（火）】

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

F A X 0 8 5 9 - 3 4 - 6 8 7 7

「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業者特別教育」受講申込書

令和5年9月21日（木） 開催

フリガナ 氏名	生 年 月 日	受講希望日
	昭・平 年 月 日	9/21（木）
	昭・平 年 月 日	9/21（木）
	昭・平 年 月 日	9/21（木）
	昭・平 年 月 日	9/21（木）

（特別教育修了証を交付しますので、氏名（フリガナ）・生年月日は正確にご記入ください。）

※人数調整等により、希望日どおりにならない場合もありますので、予めご了承ください。

協会員（東部・中部・西部） / 非協会員（該当する方に○印をして下さい）
上記のとおり申し込みます。

なお、受講料は別途（ 月 日）振込みます。

（ 月 日）協会へ持参します。

【口座番号】 山陰合同銀行 米子支店（普）3699989
（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

※ 受講料は、受講当日は受付けません。

※ 振込手数料は、貴社にてご負担願います。

令和 年 月 日

所在地

事業所名

担当者名

（TEL： ）

（FAX： ）

※ 必ず連絡がとれる電話番号（携帯電話等）をご記入願います。

（日程調整等連絡させていただく場合があります。）

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部長 殿

【申込期限：令和5年9月12日（火）】

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

F A X 0 8 5 9 - 3 4 - 6 8 7 7