

「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

(一社) 鳥取県労働基準協会西部支部

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、「安全帯」の名称が「墜落制止用器具」に改められ、国際規格である「フルハーネス型」を原則とすることとされました。労働安全衛生法第59条第3項では、「事業者は、危険有害な業務で、厚生労働省令で定めるものに労働者を就かせるときは（中略）当該業務に関する安全又は衛生のための特別教育を行わなければならない」と定められ、同規則第36条第1項第41号で、「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」と定められています。このように定められている業務に労働者を就かせるときは、事業者は当該労働者に対し特別教育の実施が義務付けられています。

当協会西部支部では、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、「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業者特別教育」を下記のとおり開催いたします。関係事業所におかれましては、この機会にぜひ、受講していただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時

- (1) 令和6年7月10日(水) 9:00~17:00 (8:30受付開始)
 (2) 令和6年7月11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

※ 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 インストラクター 吉森 英樹 氏
	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	
	関係法令	14:00~14:30	
実 技	フルハーネス型墜落制止用器具の使用手法等	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)(1人あたり)(テキスト代含む)
(消費税率10% 内税 909円)

非会員 12,000円(税込)(1人あたり)(テキスト代含む)
(消費税率10% 内税 1,090円)

5. 申込方法 別添申込書に必要事項をご記入いただき、FAX・E-mail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西部支部へご持参ください。

受講当日は受付けません。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6年7月2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) 「フルハネ型墜落制止用器具、ランヤード」一式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ご利用するものであることを申し添えておきます。

(4) 受講者の健康確保や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症状がみられる場合は、受講を控えていただきますようお願いいたします。

また、会場にはアルコール消毒等を用意しておりますので、ご自由にご利用ください。

【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

登録番号 T5270005000526

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6年7月10日（水） 開催

フリガナ 氏名	生 年 月 日	受講希望日
	昭・平 年 月 日	7/10（水）
	昭・平 年 月 日	7/10（水）
	昭・平 年 月 日	7/10（水）
	昭・平 年 月 日	7/10（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。

受講者人数 名・受講料 計 円

※インボイス請求書の発行（希望する ・ 希望しない）

（メールでの対応を希望される場合は、下記アドレスへメールしてください。）

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）協会西部支部へ持参します。

【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、貴社にてご負担をお願いします。

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6年7月2日（火）】

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

FAX 0859-34-6877

※お申し込みはメールでも E-mail:ro-kyoukaiseibu@almond.ocn.ne.jp

「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6年7月11日（木） 開催

フリガナ 氏名	生 年 月 日	受講希望日
	昭・平 年 月 日	7/11（木）
	昭・平 年 月 日	7/11（木）
	昭・平 年 月 日	7/11（木）
	昭・平 年 月 日	7/11（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。

受講者人数 名・受講料 計 円

※インボイス請求書の発行（希望する ・ 希望しない）

（メールでの対応を希望される場合は、下記アドレスへメールしてください。）
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）協会西部支部へ持参します。

【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、貴社にてご負担をお願いします。

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6年7月2日（火）】

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

FAX 0859-34-6877

※お申し込みはメールでも E-mail:ro-kyoukaiseibu@almond.ocn.ne.jp