

## 「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業者特別教育」のご案内

(一社) 鳥取県労働基準協会中部支部

高所からの墜落災害を防止するため安全衛生法令が改正され、高さ2m以上の箇所において作業床を設けることが困難な場合に、フルハーネス型墜落制止用器具を使用して作業を行なう労働者に対して、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）の規定により、事業者には特別教育の実施が義務付けられました。

つきましては、この特別教育を下記により実施することと致しましたので、当該作業に従事する方又は従事することが予定されている方は、受講されますようご案内します。

### 記

1. 日時 令和7年7月29日(火) (学科) 9:00~14:30 (受付8:45~)  
(実技) 14:40~16:50

2. 場所 伯耆しあわせの郷(倉吉市小田458)

3. 日程

[学科]

| 科目                    | 時間          | 講師   |
|-----------------------|-------------|--|
| ①作業に関する知識             | 9:00~10:00  | 1級とび技能士<br>フルハーネス型墜落制止用器具<br>特別教育インストラクター<br>吉森英樹氏 |
| ②フルハーネス型墜落制止用器具に関する知識 | 10:00~12:00 |  |
| ③労働災害の防止に関する知識        | 13:00~14:00 |  |
| ④関係法令                 | 14:00~14:30 |  |

[実技] 14:40~16:50 (2時間10分、休憩含む)

4. 受講料 鳥取県労働基準協会会員 1人 10,000円 (テキスト代込)  
(消費税10%、内税909円)  
非会員 1人 12,000円 (テキスト代込)  
(消費税10%、内税1,090円)

## 5. 申込方法

- (1) 受講定員は、30名です。定員になり次第募集を締め切ります。
- (2) **令和7年7月22日(火)**までに別紙「受講申込書」により、郵送又はF a x (0858-22-9054)で当協会中部支部へ申込んで下さい。受講料は、申込み締切日までに、ご持参・銀行振込によりお支払い願います。なお、入金の確認できない場合はキャンセルされたものとみなします。

※振込先

|      |                   |         |
|------|-------------------|---------|
| 口座番号 | 鳥取銀行倉吉支店(普)       | 0207231 |
| 名義人  | (一社)鳥取県労働基準協会中部支部 |         |

## 6. その他

- (1) 受講者への受講票は発行しませんので、開始時刻までに会場にお越し下さい。
- (2) 受講に際しては、特別教育等受講者記録(受講証)を持参し、受付時に提出して下さい。  
なお、受講者ごとにも「修了証」を交付します。
- (3) 受講申込み後の取消し(含む、欠席)は、7月22日(火)までに連絡があった場合を除き、受講料はお返しできませんので、ご了承願います。
- (4) 「フルハーネス型墜落制止用器具、ランヤード」をお持ちの方は、一式を持参し、実技の受講に相応しい服装で出席して下さい。なお、保護帽は不要です。
- (5) この特別教育は、「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。詳細については、鳥取労働局職業安定部職業安定課(Tel: 0857-29-1707)へお問合せ下さい。
- (6) 申込み、問合せ先

(〒682-0811) 倉吉市上灘町115-1 (有)河崎組3F

(一社)鳥取県労働基準協会中部支部 登録番号:T5270005000526

(Tel・Fax兼用 0858-22-9054)

(別紙)

「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

| 受講者氏名 | 生年月日      | 備考 |
|-------|-----------|----|
|       | 昭・平 年 月 日 |    |

(★ 下欄にもご記入願います。)

|   |
|---|
| <p>(1) 鳥取県労働基準協会へ加入の有無 ( 加入 ・ 未加入 ) (いずれかに○印を付して下さい。)</p> <p>(2) 受講者数 (            名)、            受講料 計 (            円)</p> <p>(3) 受講料の支払い方法 ( 持参 ・ 銀行振込 ) (いずれかに○印を付して下さい。)</p> <p>(4) インボイス発行希望 ( する ・ しない ) (いずれかに○印を付して下さい。)</p> <p>*希望する場合はいずれかに○をして下さい ( 請求書 ・ 領収書 )</p> <p>メールによる受取を希望される方は、下記のメールアドレスまでご連絡ください。</p> <p><b>ro-kyoukaichubu@space.ocn.ne.jp</b></p> |
|---|

上記のとおり申込みます。

令和 7 年 月 日

事業場名：

所在地：

(連絡先電話番号：            -            -            )

代表者職氏名：

(〒682-0811) 倉吉市上灘町115-1 (有)河崎組3F

(一般社団) 鳥取県労働基準協会中部支部長 殿

(T e l ・ F a x 兼用 0 8 5 8 - 2 2 - 9 0 5 4)

(申込書に記載された事項は、修了証交付の目的以外には使用しません。)