

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

関係法令が改正され、「安全带」を「墜落制止用器具」に改め、フルハーネス型を使用することが原則となり、フルハーネス型のものを用いて作業を行う労働者には特別教育を実施することが義務付けられました。当教習センターでは、事業主に代わって特別教育を開催しますので関係の方々が漏れなく受講されますようご案内申し上げます。

1. 講習日時・受付締切日

講習日時	第一回目	第二回目	第三回目	第四回目
	令和3年4月5日(月)	令和3年6月4日(金)	令和3年10月22日(金)	令和4年3月7日(月)
	9時00分 ~ 16時30分 (受付8時30分開始)			
締切日	令和3年3月15日(月)	令和3年5月14日(金)	令和3年10月1日(金)	令和4年2月14日(月)

2. 開催場所 日本クレーン協会長野支部教習センター (長野市篠ノ井布施五明463-32)

3. 持ち物・服装

フルハーネス型墜落制止用器具・保護帽・手袋・筆記用具・昼食を持参、マスクを着用し、実技ができる服装で参加してください

4. カリキュラム

8:30	受付開始	13:00 ~ 14:10	労働災害の防止に関する知識 (休憩10分)
9:00 ~ 10:10	作業に関する知識 (休憩10分)	14:10 ~ 14:50	関係法令 (休憩10分)
10:10 ~ 12:10	墜落制止用器具に関する知識	14:50 ~ 16:20	墜落制止用器具の使用方法等
12:10 ~ 13:00	昼休み(50分)	16:20 ~ 16:30	理解度テスト

5. 募集定員 各回 40名 (定員に達し次第締め切ります)

6. 受講料・教材費 受講料 9,190円 教材費 810円 計 10,000円(消費税込)

7. 申込方法

①事前予約をお電話にて承ります(Tel:0268-23-2500)

②締切日までにお申込書・写真(縦3cm×横2.4cm)を郵送し、受講料・教材費をお振込みください
(写真裏面に氏名を必ず記入してください) ※お申込み・受講料納入は当協会窓口でも受付可能です

【申込先】 (一社)上小労働基準協会 〒386-0025 上田市天神2-4-55
TEL:0268-23-2500 FAX:0268-23-2507

【振込先】 八十二銀行 上田支店 普通預金 No.1144206 (一社)上小労働基準協会
※振込手数料をご負担ください

8. 受講取消

各講習開始日の7日前以降の取消・欠席の場合、受講料・教材費の返却はいたしません

※ご記入いただきました個人情報には講習の目的以外に使用いたしません

上小協会

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育申込書

第一回 4/5 第二回 6/4 第三回 10/22 第四回 3/7 ※受講日を○で囲みお申込みください

受講No.	受講者氏名	ふりがな	生年月日	住所	受講証明希望は○印	
				都道府県名のみ	人材開発助成金	CPDS用紙
			西暦 年 月 日			
			西暦 年 月 日			
			西暦 年 月 日			
			西暦 年 月 日			

事業場名

事業場所在地

TEL:

FAX:

申込担当者名