

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無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・申込締切日・申込後の締切日

講習日時	令和6年	令和6年	令和6年	令和7年
	5月21日(火)	8月2日(金)	11月1日(金)	3月7日(金)
9時00分 ~ 16時30分 (受付 8時40分開始)				
申込締切日	4月30日	7月12日	10月15日	2月17日
申込後の取消期限	5月10日	7月24日	10月23日	2月25日

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. 募集定員 各回 40名 (定員に達し次第締め切ります)

4. 受講料・教材費 受講料 11,054円 教材費 946円 計 12,000円(消費税込)

5. 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(写真貼付※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

6. 受講取消

申込後の欠席・受講取消につきましては、取消期限以後の受講料・教材費の返却は原則いたしません

7. 持ち物・服装

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

8. カリキュラム

8:40	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手法等
12:10 ~ 13:00	昼休み(50分)	16:20 ~ 16:30	理解度テスト

9. その他

- ・ 旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍抄本・住民票等お名前の確認ができる書類をご提出ください
- ・ 外国籍の方は、氏名確認のため、旅券または在留カードの写しを添付してください
- ・ 人材開発支援助成金、人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)、CPDSの受講証明をいたしますので、申込時にお申し出ください(詳しくは日本クレーン協会長野支部ホームページをご覧ください)

【個人情報について】お申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し本講習以外の目的には使用いたしません

講習会場	講習開始日	※実技日 (協会記入)
	3月7日	月 日

クレーン関係 講習受講申込書

※受付 上小労働基準協会 号
 ※受付年月日 令和 年 月 日
 (一社)上小労働基準協会
 Tel 0268-23-2500
 Fax 0268-23-2507

講習名 (受講する講習の左枠に○印を記入してください。)

<input type="checkbox"/>	玉掛け技能講習	小型移動式クレーン運転技能講習+玉掛け技能講習セット講習
<input type="checkbox"/>	床上操作式クレーン運転技能講習	玉掛け技能講習+クレーン運転業務特別教育セット講習
<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン運転技能講習	天井クレーン定期自主検査者安全教育
<input checked="" type="checkbox"/>	フルハーネス特別教育	移動式クレーン定期自主検査者安全教育

※ どちらかに必ず○印を付けてお申込下さい。 ※ 受講証明希望の方は○印を付けてお申込下さい。

A 一般コース B 一部免除コース (力学免除者)	1 人材開発支援助成金 2 人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース) 3 CPDS
------------------------------	---

氏名	フリガナ	旧姓等併記 希望者は右 の□内にし 点を記入し ください。	生年月日	昭和・平成	年	修了証写真貼付 縦3cm×横2.4cm 正面(胸より上) 6か月以内撮影 (FAX時写真不要)
	(旧姓等)			月	日	
現住所	(〒 -)	TEL ()	携帯 ()			

※ 個人で受講の場合は、以下事業所の記入は不要です。

事業所	名称	フリガナ
	所在地	(〒 -)
		担当部署 担当者名 連絡先TEL () 連絡先FAX ()

※一部免除者所持修了証コピー貼付欄 (右欄資格いずれか一種類)

※天井クレーン定期自主検査者安全教育、移動式クレーン定期自主検査者安全教育、フルハーネス特別教育受講者は貼付不要です。	①玉掛け技能講習修了証 ②床上操作式クレーン運転技能講習修了証 ③小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ④クレーン・デリック運転士免許証 (天井クレーン) ⑤移動式クレーン運転士免許証 クレーン協会 会員・非会員
---	--

受講料 11,054円 教材費 946円

※ 講習名及び受講者氏名のみ記載のうえ切り離さずご提出して下さい。 (振込 / 現金 / 担当)

----- 切り取り線 -----

受講番号 (クレーン協会記入)	※受付 上小協会 号 (フルハーネス特別教育) 受講票										
受講者名	様 講習会場 篠ノ井 松本・諏訪・上田 中野・佐久・伊那・大町										
講習受付欄	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1日目 (学科)</td> <td>2日目 (学科)</td> <td>3日目 (実技)</td> <td>4日目 (学科)</td> <td>5日目 (実技)</td> </tr> <tr> <td>3 / 7</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> </table>	1日目 (学科)	2日目 (学科)	3日目 (実技)	4日目 (学科)	5日目 (実技)	3 / 7	+	+	+	+
1日目 (学科)	2日目 (学科)	3日目 (実技)	4日目 (学科)	5日目 (実技)							
3 / 7	+	+	+	+							

学科講習受付時に本受講票を提示して下さい。
 連絡先 日本クレーン協会長野支部教習センター TEL026-292-1737