

【フルハーネス型安全帯使用作業特別教育】の開催について（追加ご案内）

〒960-8061 福島市五月町4-25
 建設業労働災害防止協会福島県支部
 TEL (024) 522-2266
 FAX (024) 522-4513
<http://kensaibou-fukushima.jp/>

労働安全衛生規則の一部改正(平成31年2月1日施行)及び安全衛生特別教育規定等の一部を改正する告示により、「高さが2メートル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(安全帯)のうち、フルハーネス型のものを用いて行う作業(ロープ高所作業に係る業務を除く。)」が、特別教育の対象となりました。

これを受けて、当支部では標記特別教育を下記のとおり追加実施します。

記

1. 講習日時・会場

開催月		受付開始日	受付締切日	
H31. 1月	開催日 ----- 場 所	15日(火) ----- 福島県建設センター 福島市五月町4-25	12月21日(金)	12月28日(金)
	開催日 ----- 場 所	31日(木) ----- 福島県建設センター 福島市五月町4-25	1月11日(金)	1月18日(金)
H31. 2月	開催日 ----- 場 所	27日(水) ----- 福島県建設センター 福島市五月町4-25	2月 8日(金)	2月15日(金)
H31. 3月	開催日 ----- 場 所	25日(月) ----- 福島県建設センター 福島市五月町4-25	3月11日(月)	3月15日(金)

※遅刻は受講をお断りしますのでご了承下さい。

2. 教育の対象となる業務

高さが2メートル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。(ロープ高所作業を除く。)

3. 募集対象者（募集対象者は満18歳以上の方となります。）

区分① 下記区分②以外の方。

区分② 足場の組立て等の業務に係る特別教育修了者又はロープ高所作業に係る特別教育修了者。

※足場作業主任者は区分②に該当いたしません。

4. 受講料及び受講時間

募集対象者別 (上記3参照)	受講料 (テキスト代、消費税含)	受講時間
区分①	9,000円	6時間
区分②	8,000円	5時間

欠席の場合は受講料は返還いたしません。受講取消(受講料返還)は受講受付締切日まで応じますが、それ以降は原則として返還に応じられません。受講資格のある代わりの方を受講させることは可能です。変更があった場合は、当協会にご連絡下さい。

5. 講習科目・時間（科目の一部省略）

講習科目	講習時間	区分別	
		①	②
労働災害防止に関する知識 (1.0h)	9:00～10:00	○	省
作業に関する知識 (1.0h)	10:10～11:10	○	○
関係法令 (0.5h)	11:20～11:50	○	○
墜落制止用器具に関する知識 (2.0h)	12:50～14:50	○	○
墜落制止用器具の使用方法等 (1.5h)	15:00～16:30	○	○
合 計		6.0h	5.0h

※区分②の方は10時10分からの講習になりますので、受付は9時30分からとなります。

6. 定員

申込み順で、定員60名とします。定員になり次第締め切りますので、申込みの際には当協会に問い合わせの上申込み下さい。なお、受講数が少ない場合は講習会を中止することもあります。

7. 修了証

所定の科目を受講した方には「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育修了証」を交付します。

8. 受講申し込み方法・受講者への通知

(1) 受講申し込み方法

受講を希望される方は下記順序にて、**申込み受付締切日まで**に手続きを完了して下さい。**手続き未了の場合は受講できません**のでご注意願います。

- (仮 予 約) 電話で建設業労働災害防止協会福島県支部（以下「建災防福島」という。）へ申し込んで下さい。
- (受講申込書送付) 受講申込書及び受講票に記入、押印し、郵送にて建災防福島へ送付して下さい。
- (振込案内書送付) 申込受付後、口座名を記入した振込案内書を建災防福島から申込者へF a xします。
- (受講料振込) 申込者は受講料を振り込み、振込書の写しを建災防福島へF a x又は郵送して下さい。（やむを得ない場合は現金書留も可。）
- (申込み完了) 振込の入金確認をもって申込み完了となります。

(2) 受講申込書及び受講票の記載について

上記受講申込書及び受講票の所定の欄に記入押印及び写真(注)（ポラロイド、カラーコピーは不可）2枚をのり付けし、**未記入箇所が無い**か確認してから、建災防福島へ郵送して下さい。建災防福島では、申込書等の内容をチェックし、受講票は講習会受付時に受講者へ返還し講習終了後に回収します。

(この申込書等の氏名・生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。なお、記入していただいた内容はこの特別教育以外では一切使用いたしません。)

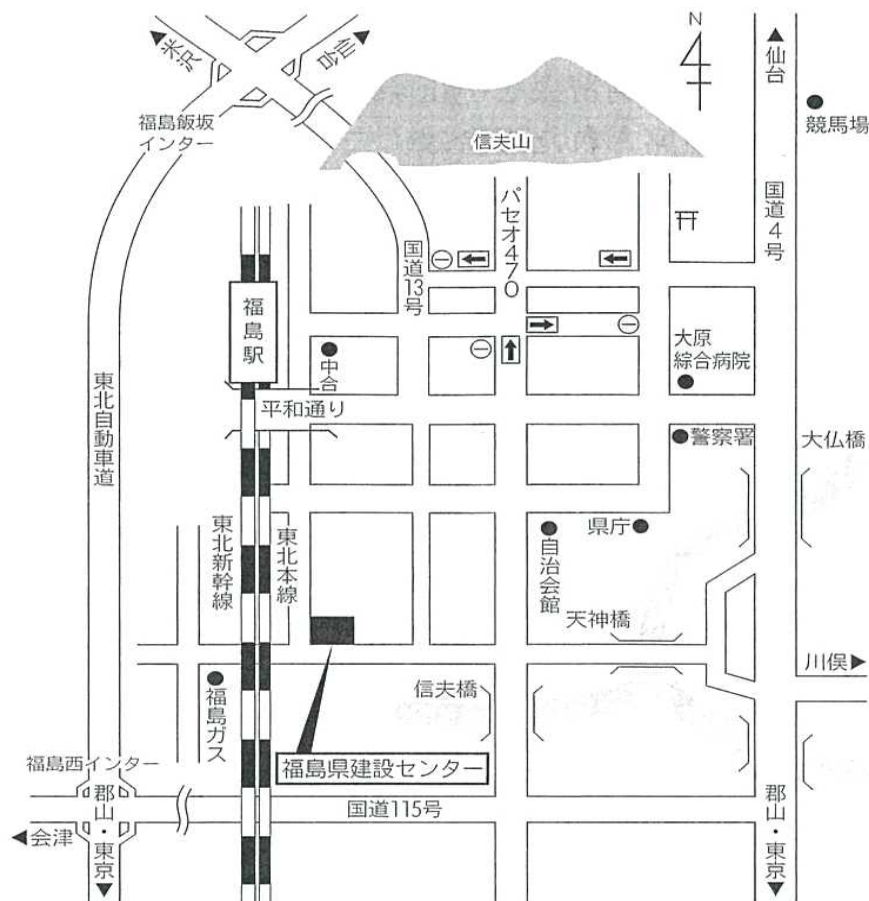
(注)写真裏面に受講番号、氏名を記入し、「のり付け」の方法に注意して下さい。

9. 注意事項

- (1) 各自フルハーネス型安全帯を必ず持参してください。(受講者同士の貸し借りは不可) 持参されない場合は受講ができません。(当日の貸し出しはありません。)
- (2) 遅刻又は受講中に離席された場合は失格となり、修了証は交付されません。
- (3) テキストは学科講習の際お渡しします。
- (4) 受付時に本人の確認をしますので、必ず顔写真付の本人が確認できる書面(運転免許証等)を持参して下さい。
- (5) 受講票は受付で返還されたら机の上に見えるように置いて下さい。
- (6) 講習会場は駐車場に限りがあります。また、講習終了時まで駐車場から車は出せませんので、御協力をお願いします。

会場案内図

福島会場



フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書

【西暦 年 月 日開催分】

申込み区分	《該当する申込み区分の数字を○で囲んで下さい》
1	区分2以外の方
2	足場の組立て等特別教育又はロープ高所作業に係る業務特別教育修了者 (修了証のコピーを添付して下さい。)

全面のりづけ
(保存用)

写真サイズ
(3.0cm×2.4cm)
正面、脱帽、
上三分身
裏面に氏名を
記入願います。

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
氏 名	印		

現 住 所	(〒 -) 電話 () -
所 業 属 所	所在地 (〒 -) 事業所名 代表者名 印 電話 () - F a x () -
備 考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。正確に記入して下さい。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この特別教育以外では一切使用いたしません。

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

修了証 交付年月日	西暦 年 月 日	修了証番号	第 号
--------------	----------	-------	-----

※氏名のみ記入して下さい。

修了証に使用の為
上部1/3のりづけ

写真は上と同じ
物を使用
裏面に氏名を
記入願います。

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受 講 票

受 講 番 号	第 号
氏 名	
受 講 月 日	西暦 年 月 日
講 習 会 場	福島県建設センター 福島市五月町4-25)

本受講申込書及び受講票に記入、押印及び写真2枚を貼付のうえ、建災防福島へ郵送して下さい。
なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面（運転免許証等）を持参して下さい。