

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育（全科目）」開催のご案内 （人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）対象）

平成30年6月に労働安全衛生規則の一部が改正され、平成31年2月1日以降、高さ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場合で、フルハーネス型安全帯のものを着用して行う作業（ロープ高所作業にかかる業務を除く）については特別教育の対象になりました。

つきましては、当支部において「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」を、下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 開催日時及び場所

日 時	場 所
令和元年7月25日(木) 9時～16時30分 (8時30分より受付開始)	久留米地域職業訓練センター 久留米市東合川5丁目9番10号

2. 対象者

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着用して行う作業（ロープ高所作業を除く）に係る業務を行う者

3. 教育科目及び時間

科 目		時 間 割
学科	1.作業に関する知識	1時間
	2.墜落制止用器具に関する知識	2時間
	3.労働災害の防止に関する知識	1時間
	4.関係法令	0.5時間
実技	5.墜落制止用器具の使用方法等	1.5時間
合 計		6時間

4. 受講料

会 員	8,400円（受講料8,000円 テキスト代 400円）
非会員	8,800円（受講料8,000円 テキスト代 800円）

5. 定 員 60名（申込者が少数の場合は、中止することがありますので予めご了承ください）

6. 申込方法
- 受講を希望される方は必ず久留米分会事務局にTEL(予約)して下さい
(定員60名になり次第締切りますので早めの予約をお願いします) TEL0942-36-3323
 - 受講申込書に写真1枚を貼付して受講料・テキスト代を添えて久留米分会事務局窓口にお申込みください。
 - 市外の方は郵送での申込が出来ます、但し郵送での申込は現金書留（受講料・テキスト代及び申込書同封）に限ります。
 - また郵送の場合は領収書・受講票・テキスト等を事業所宛、送料着払いで送りますのでご了承ください。

7. 申 込 先 〒830-0013 久留米市櫛原町114 久留米建設会館 2F
建設業労働災害防止協会 久留米分会

8. 申込受付開始日 予約された方は、令和元年6月7日(金)から申し込みを受け付けます。
※ご来所されて直接申込みされる場合は必ず、事前に電話でご来所ください。☎0942-36-3323

9. そ の 他
- 当日は、フルハーネス型安全帯を持参してください。(実技で使用します)
 - ご記入いただいた氏名・生年月日等は、この研修会の事業以外では一切使用いたしません。
 - 欠席及び遅刻により受講できなかった場合は、受講料は返還いたしません。
 - 講習会開始時刻までに必ずご出席ください。
(遅刻した場合は受講できませんので、ご注意願います)

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育(全科目)」申込書

〔開催日： 7 月 25 日〕

受付
番号

ふりがな				写 真 (のりづけ) 正面・無帽・ 無背景 3.0cm×2.4cm 普通紙によるカラ ーコピーは不可
氏 名				
生年月日	昭和 平成	年	月 日(満 歳)	
現 住 所	〒 _____			
連 絡 先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中（午前9時から午後5時まで）に連絡がとれる電話 番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ()			
所属事業者の 証明	「上記の記載事項に相違ないこと」を証明します。 〒 _____			
	所 在 地			
	事 業 場 名			
代 表 者 役 職				(印)
氏 名				
電 話	()	建 災 防 福 岡 県 支 部		
FAX	()	会 員	非 会 員	
助成金申請の有無	有 無	「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」を申請される方は 有 に○を付けて下さい		

建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

上記の記載事項に相違ありません。

令和元年 月 日

申 込 者
(本人署名捺印)

印

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令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。また、記入に当たっては油性の黒ボールペンを使用して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、この教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

受講料・委託費
受講料：
送料代：
委託費：