

「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

〈CPDS=4ユニット(予定)・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用いて行う作業（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
平成31年7月13日(土) 9時～16時30分 (8時30分より受付開始)	福岡県立戸畑高等技術専門校 北九州市戸畑区東大谷2丁目1-1

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、墜落制止用具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法等	1.5 時間
合 計		6 時間

4. 受講料及び振込先

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 // 円 テキスト代 800 円)
振込先	福岡銀行八幡支店(普通) 1830391 建設業労働災害防止協会八幡分会 【お振込は1週間前までをお願いします】

5. 定 員 40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 所定の申込書によりお申込み下さい。
申 込 先 建設業労働災害防止協会福岡県支部八幡分会
〒805-0058 北九州市八幡東区前田 1520-16
TEL 093-663-1321 FAX093-663-1323

7. その他 (1)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)

(2)受講申込の流れ ①申込書のご提出 → ②受講料・テキスト代のご入金
→ ③事務局から1週間ほど前に受講票をFAXいたします

(3)講習会終了後、修了証とCPDS受講証明書を交付いたします。

(4)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。

(5)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。

(6)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)

※受講者が20名以上の場合は、講師を派遣しての出張講習も可能ですのでお問い合わせください。

「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 13 日】

受付
番号

ふりがな				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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 </div>
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 氏 名 (印)			
	電 話	()		建 災 防 福 岡 県 支 部
	FAX	()		会 員 非 会 員

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。

平成 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】

1. 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。
2. 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。

実施管理者	担 当