

事業者各位

(一社) 松本労働基準協会

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育

開催のご案内

労働安全衛生法施行令第13条第3項第28号の「安全带（墜落による危険を防止するためのものに限る。）」を墜落制止用器具」と改めた上で、平成30年6月19日に労働安全衛生規則（昭和47年労働省令第32号。以下「安衛則」という。）等及び安全衛生特別教育規程（昭和47年労働省告示第92号）における墜落・転落による労働災害を防止するための措置及び特別教育の追加について所要の改正が行われ、平成31年2月1日から施行されました。

当協会では、上記法令改正に基づく『フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育』を下記により開催します。つきましては、関係者が受講され安全管理活動の一層の推進が図られますようご案内申し上げます。

この教育は、事業主に代って当協会が実施するものです。本教育を修了された方には修了証を交付致します。

記

1. 講習の日時、会場、締切日、定員 ※9時25分からオリエンテーションを行います。

開催日時	2019年6月3日(月)	9時10分から受付をし、9時30分 開講です。
会場	ポリテクセンター松本	松本市寿北7-17-1 0263-58-2905
締切日	2019年5月17日(金)	締切日前でも定員になりましたら受付を締め切らせていただきます。
定員	50名	
取消	5月24日(金)までとし、その後の取消及び欠席者にはテキストのみを差し上げ受講料は返金しませんので御了承願います。	

※本講習は学科と実技を合わせて6時間行います。(一部免除講習は当協会では実施しておりません)

2. 申込方法

(1) 申込先 (一社) 松本労働基準協会

(松本市大字島立 830 番地 12・TEL 0263-40-3600 FAX 0263-48-1388)

提出書類 受講申込書

(2) 申込流れ

- ① FAX もしくは、郵便で申込書を当協会へ送付して下さい。
- ② 申込みをお受けできる場合は、協会から FAX で受講票と受講料のお振込口座をお知らせ致します。
- ③ 受講票が届きましたら、受付日より 10 日以内にお振込みをお願い致します。申し訳ございませんが、お振込み手数料はご負担願います。
- ④ システムにより定時払いとなっている場合は、その旨ご連絡をお願い致します。

※従来どおり事務所へご来所いただき、申込みをしていただくこともできます。

3. 受講料 (消費税含む)	労働基準協会会員事業場在籍者	1名	8,100円
	上記以外	1名	9,180円
4. テキスト代 (消費税含む)	フルハーネス型安全带使用作業特別教育テキスト	1冊	800円

5. 修了証の交付 所定の時間を受講し修了した方に対し、修了証を交付します。

6. 持ち物 実技講習にてフルハーネス型墜落制止用器具(ダブルランヤード)を使用します。

お持ちの方は当日持参してください。

用意できない場合は有料にてレンタルをしております。

フルハーネス型墜落制止用器具レンタル料

1,000円

7. 講習科目・時間割

月日	講習科目・範囲	時間
6/3	オリエンテーション	9:25～
	学科(9:30～15:00)	
	作業に関する知識 作業に用いる設備の種類、構造及び取扱方法 作業に用いる設備の点検及び整備の方法 作業の方法	9:30～ 10:30 (1時間)
	墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る。以下同じ。)に関する知識 墜落制止用器具のフルハーネス及びランヤードの種類及び構造 墜落制止用器具のフルハーネスの装着の方法 墜落制止用器具のランヤードの取付け設備等への取付け方法及び選定方法 墜落制止用器具の点検及び整備の方法 墜落制止用器具の関連器具の使用方法	10:30～ 12:30 (2時間)
	労働災害の防止に関する知識 墜落による労働災害の防止のための措置 落下物による危険防止のための措置 感電防止のための措置 保護帽の使用方法及び保守点検の方法 事故発生時の措置 その他作業に伴う災害及びその防止方法	13:30～ 14:30 (1時間)
	関係法令 安衛法、安衛令及び安衛則中の関係条項	14:30～ 15:00 (0.5時間)
	実技(15:00～16:30)	
	墜落制止用器具の使用法等 墜落制止用器具のフルハーネスの装置の方法 墜落制止用器具のランヤードの取付け設備等への取付け方法 墜落による労働災害防止のための措置 墜落制止用器具の点検及び整備の方法	15:00～ 16:30 (1.5時間)

案内図

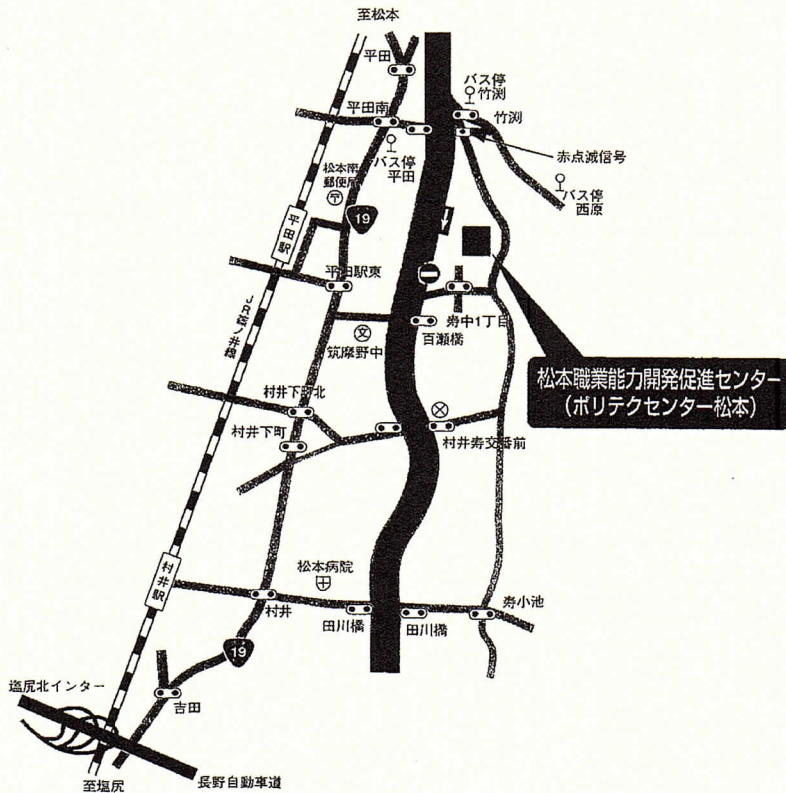
ポリテクセンター松本

松本市寿北 7-17-1

0263-58-2905

交通のご案内

- ◆ JR利用の方
平田駅から徒歩20分(1.7km)
- ◆ アルピコ交通バス利用の方
寿台線西原停留所から徒歩5分
- ◆ 長野自動車道利用の方
塩尻北インターから10分



----- きりとり線 -----

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育受講申込書

フリガナ		※協会名	※受講No.
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日 平成		
現住所	〒 -		
労働基準協会会員関係 (該当を○で囲んで下さい)	会員事業場 ・ 会員以外		

フルハーネス型墜落制止用器具有料レンタル (該当を○で囲んで下さい)	
する	しない

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

〒 -
事業場所在地
事業場名
事業主職氏名

申込み担当者氏名
TEL ()
FAX ()

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習会等の実施・修了証交付目的以外には使用せず、当協会が責任をもって管理いたします。

申込先
(一社) 松本労働基準協会
FAX 0263-48-1388