

令和6年4月1日

関係事業主 各位

一般社団法人 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】

墜落・転落による労働災害を防止するため、労働安全衛生規則等の一部が改正され、平成31年2月1日以降「高さが2m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」に従事される方に対し、特別教育を行うよう事業者には義務付けられています。

当協会では、事業者に代わって特別教育(学科教育4.5時間、実技教育1.5時間)を下記の通り開催いたします。この機会に当該業務に従事される方にご受講いただきますよう、ご案内申し上げます。

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	令和6年6月7日(金)	9時30分開講 (9時10分受付開始)		
会場	ポリテクセンター松本 大教室 (松本市寿北7-17-1)			
締切日	5月24日(金)	定員	30名	定員になり次第、受付を締め切らせていただきます

2. 申込先 一般社団法人 松本労働基準協会 (松本市大字島内3427-51)

TEL:0263-40-3600 FAX:0263-48-1388

3. 受講料

労働基準協会 会員事業場在籍者 8,800円 (本体 8,000円 消費税10% 800円)

上記以外の受講者(会員外) 12,100円 (本体 11,000円 消費税10% 1,100円)

4. テキスト代

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育(建災防) 946円 (本体 860円 消費税10% 86円)

5. 受講上の留意事項

(1) 持ち物等について

- ・受講票、筆記用具 (昼食は各自ご用意ください)
- ・フルハーネス型墜落制止用器具(ダブルランヤード)

※実技教育は作業に適した服装・靴等でご参加ください。

(2) レンタルについて

フルハーネス型墜落制止用器具(ダブルランヤード)をご用意できない場合は、有料にてレンタルいたします。事前予約制ですので、申込書にご記入ください。(数量限定)

レンタル料 …… 1,100円 (本体1,000円 消費税10% 100円)

(3) 申込みについて

申込み後の取消しは、【5月31日】までとし、その後の取消しおよび欠席者には原則テキストのみお渡しし、受講料はお返しできませんので予めご了承ください。

なお、【5月31日】以降に受講申込みされた方及び申込書の記載内容に不備があった方には修了証を後日発送いたします。(郵送料434円ご負担ください。)

6. 修了証 所定の時間を受講した方に対し修了証を交付いたします。

7. 講習科目・時間・講師

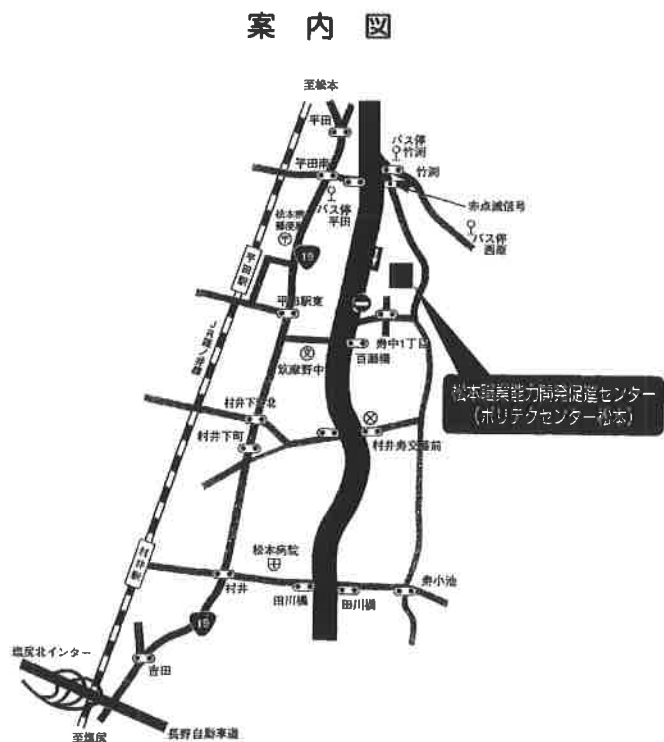
講習科目・範囲		時間	講師
	オリエンテーション	9:25～	労働安全コンサルタント 千野 隆雄 氏
学 科	作業に関する知識	9:30～10:30 (1時間)	
	墜落制止用器具(フルハーネス型のものに 限る。以下同じ。)に関する知識	10:30～12:00 13:00～13:30 (2時間)	
	労働災害の防止に関する知識	13:30～14:30 (1時間)	
	関係法令	14:30～15:00 (0.5時間)	
実 技	墜落制止用器具の使用手法等	15:00～16:30 (1.5時間)	
	修了式	16:30～	

※都合により、カリキュラム及び講師が変更となることもあります。
お昼休憩は 12:00～13:00 となります。

～ 会場案内図 ～

ポリテクセンター松本
松本市寿北 7-17-1

交通のご案内
◆JR利用の方 平田駅から徒歩25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



令和6年6月7日 会場:ポリテクセンター松本

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 受講申込書

※誤字のないよう、楷書にて記載をお願いいたします。受講申込書に誤りがある場合には、修了証の再送付代として郵送料金(¥434-)をご負担いただきますので、予めご了承ください。

フリガナ		※協会名	※受講 No
氏名		松本	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
現住所	〒 -		
労働基準協会会員関係 (該当を○で囲んでください)	会員	・	会員外
フルハーネス有料レンタル (該当を○で囲んでください)	する	・	しない
※講習会当日の緊急連絡先(携帯番号など)をご記入ください。	- -		
上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日			
事業場所在地 事業場名 事業主名	申込担当者所属 申込担当者氏名 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致します。

受講者氏名を記入し、切り取らないでください。

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育 受講票

※9時25分からオリエンテーションを行います。

協会名	受講No.	受講者氏名	講習月日	令和6年6月7日
松本			講習場所	ポリテクセンター松本 大教室 (松本市寿北7-17-1)

※9時10分より受付開始いたします。

※当日遅れる場合は、(一社)松本労働基準協会(TEL:0263-40-3600)へ
ご一報ください。

受 付 印	
-------------	--