



フルハーネス型墜落制止用器具使用作業 特別教育講習会開催のご案内

主催：(一社)大田労働基準協会[幹事]・(一社)新宿労働基準協会
(一社)三田労働基準協会・(一社)品川労働基準協会
渋谷労働基準協会

労働安全衛生法の改正により、2019年2月より墜落制止用器具は「フルハーネス型」を使用することが原則となります。

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に就く者には「安全衛生特別教育」を実施することが義務づけられます。該当者は必ず受講されるようご案内いたします。

※実際にぶら下がり体験をして、最適な器具の装着方法を学びます。

記

1. 日 時 2024年3月1日(金曜日)9時00分～16時30分(受付開始8時45分)
2. 会 場 法人ビル4F・5F研修室
(大田区蒲田5-40-1) (裏面案内図参照)
3. 研修科目
 - ・作業に関する知識(1H)
 - ・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(2H)
 - ・労働災害の防止に関する知識(1H)
 - ・関係法令(0.5H)
 - ・墜落制止用器具の使用方法等(1.5H)
4. 修了証の交付 全科目受講された方(遅刻早退不可)に、当日講習終了後修了証を交付します。
5. 定 員 24名(先着順)
6. 受講料 上記の労働基準協会員は10,000円(テキスト代、消費税込)
それ以外の方12,000円(テキスト代、消費税込)
7. 申込方法等

①**受講申込**：裏面申込書に必要事項記入し、大田労働基準協会あてFAXして下さい。
もしくは、下記ホームページよりWeb申し込みください。
<https://www.oota-kijunkyoukai.or.jp/>

②**申込受付と受講料の振込**：受講可能な場合は、受講番号記入の上、受講票を申込担当者あてFAX返信します(このため申込書に必ずFAX番号をご記入下さい)。受講料は講習受講票到着後2週間以内(ただし2週間ない場合は2月16日(金)まで)に下記の口座にお振込み下さい(振込手数料はご負担願います)期日までに受講料が振込まれない場合、申込受付を取消させていただきます。

***振込用紙に講習会日を必ずご記入下さい。**

- ・銀行名 三井住友銀行 蒲田支店
- ・普通預金 ・口座番号 3687394
- ・口座名義 一般社団法人大田労働基準協会

※振込人名の前に、講習会の開催日をご記入下さい。(例030100カイシャ)

③**受講の取消**：2月22日(木曜日)までの取消しは受講料を全額返還いたします(振込み手数料はご負担願います)それ以降の取消しは返還できませんので予めご承知おき下さい。

④**持ち物**●フルハーネス型墜落制止用器具(新型コロナウイルス感染症予防のため、各自ご用意ください。お持ちでない方は協会にご相談ください)

●写真1枚(35mm×24mm) ●修了証受領のための印鑑 ●受講票

8. 問合先 (一社)大田労働基準協会 TEL03-3738-0118

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育

FAX申込書 兼 受講票

- 実施日：2024年 3月1日（金曜日）9時00分～16時30分（受付開始8時45分）
- 場 所：法人ビル4F・5F研修室（大田区蒲田5-40-1）
- 申込先（一社）大田労働基準協会 FAX03-3738-0128

『事業場事項欄』

会員非会員の別	・大田会員・新宿会員・三田会員・品川会員・渋谷会員 ・その他（〇を付してください）		
事業場名 所在地	〒		業種
申込担当者職 氏名			
T E L		FAX（受講票返信用）	

『受講者事項欄』（3名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用下さい。）

ふりがな		受講番号	*
受講者氏名			
現住所	〒		
生年月日	(西暦)	年 月 日	男 ・ 女

ふりがな		受講番号	*
受講者氏名			
現住所	〒		
生年月日	(西暦)	年 月 日	男 ・ 女

注：修了証作成の為氏名、生年月日は楷書で正確に記入して下さい

個人情報、研修及び修了証発行管理の目的以外に利用することはありません。

- 持ち物
1. 受講者は本受講票を持参し受付にご提示下さい。
 2. フルハーネス型墜落制止用器具・写真（35mm×24mm）・認印をご持参下さい。

《会場案内》

法人ビル 4F・5F 研修室
(協会入居ビル)
大田区蒲田 5-40-1

交通アクセス

- JR 蒲田駅東口
徒歩 2分

問合先：（一社）大田労働基準協会
03-3738-0118

