

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育(学科 1.5 時間教育対象者)」のご案内

建設業労働災害防止協会新潟県支部

平成31年2月1日施行の改正労働安全衛生規則により、「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、フルハーネス型墜落制止用器具(安全帯)を用いて行う作業に係る業務(ロープ高所作業に係る業務を除く)」が、特別教育の対象業務に追加されました。

なお、同特別教育は学科4.5時間、実技1.5時間の教育時間とされていますが、上記(★印)の場所でフルハーネス型を用いて行う作業に既に6月以上従事した経験を有する者は省略規定により学科1.5時間の教育で可とされています。

については、同経験者を対象にした学科1.5時間の特別教育を下記により開催することといたしましたので、この機会に受講いただくようご案内いたします。



1 受講対象者

「上記(★印)の場所でフルハーネス型を用いた作業に、平成31年2月1日時点において6月以上従事した経験を有する者」

(受講当日、使用中のフルハーネス型安全帯を持ってきていただき、着用確認をさせていただきます。)

2 教育カリキュラム

講習科目		講習時間
学科	労働災害の防止に関する知識	1 時間
	関係法令	30 分
合 計		1 時間 30 分

3 開催日、会場

開催日	会 場	受付期間	申込先	受講料振込先
中越地区	4月24日(水) 午前9時～	ホテルサンローラ 研修棟 長岡市川口中山 2515-4	〒949-7503 長岡市川口中山 2515-4 建災防中越駐在室 Tel 0258-89-4711 Fax 0258-89-4722	第四銀行長岡駅東支店 普通預金 口座番号 1269179 建設業労働災害防止協会 中越駐在室
下越地区	5月28日(火) 午後1時30分～	新潟県建設会館 新潟市中央区新光町7-5	〒950-0965 新潟市中央区新光町 7-5 建災防新潟県支部 Tel 025-285-7141 Fax 025-285-7144	第四銀行県庁支店 普通預金 口座番号 1058521 建設業労働災害防止協会 新潟県支部
	8月9日(金) 午後1時30分～			

4 受講料

会員 5,800 円 非会員 6,400 円 (消費税込み、テキスト代含む)

5 申込方法

受講申込書に記入のうえお申し込みください。(FAXでの申し込み可)

FAXで申し込まれた方は、証明印のある申込書原本を、受講日に必ず持参して下さい。

6 その他

受講申込書を受理した後、受講票を送付いたしますので当日持参して下さい。

受講当日、使用中のフルハーネス型安全帯を持参していただきます。

「フルハーネス型安全带使用作業（学科 1.5 時間教育対象者）特別教育」 受講申込書

(注) 誤字・あて字のないよう記入して下さい。

受講番号	
------	--

受講者	(ふりがな) 氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日
	現住所	〒 _____			
所属事業所	事業所名				
	所在地	〒 _____			
	電話				
当該業務の従事経験		前記(★印)の場所でフルハーネス使用作業に従事した期間を記入 (平成 31 年 2 月 1 日以前の期間を記入) 平成 年 月 ~ 平成 年 月			
事業主証明		上記の従事経験に相違のないことを証明します。 事業所名 代表者職・氏名 Ⓜ 所在地 〒 _____ 連絡先(Tel _____) (fax _____)			
受講希望日・会場 (受講希望日、会場を記入してください。)		受講希望日 _____ 月 _____ 日		会場 (_____)	
建災防新潟県支部加入 (何れかに○)		有 ・ 無		分会名	会員番号

上記のとおり受講料 5,800 円（非会員事業所 6,400 円）の振込受領書のコピーを添えて申込ます。

年 月 日

建設業労働災害防止協会新潟県支部長 殿

個人情報の保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、本教育の実施以外には使用いたしません。