

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」のご案内

(平成 31 年度第 1 四半期分)

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。

ついては、同特別教育の平成31年度第1四半期(4月～6月)分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)の場所で新たにフルハーネス型を用いた作業に従事する者(同場所でのフルハーネス型を用いた作業経験が6月に満たない者)」

2 開催日、会場

地区	講習日	会場	受付期間	申込先	受講料振込先
上越地区	平成 31 年 4 月 8 日 (月)	建災防上越教育会場 上越市上千原 4359-1		〒942-00355 上越市上千原 4359-1 建災防上越駐在室 Tel 025-545-5778 Fax 025-545-6484	第四銀行直江津支店 普通預金 口座番号 1 4 4 3 7 4 4 建設業労働災害防止協会 上越駐在室
	4 月 9 日 (火)				
	4 月 19 日 (金)				
	5 月 24 日 (金)				
	6 月 14 日 (金)				
中越地区	平成 31 年 4 月 9 日 (火) 4 月 12 日 (金)	ホテルサンローラ 長岡市川口中山 2515-4	定員になり次第、 締切ります。	〒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 1 2 6 9 1 7 9 建設業労働災害防止協会 中越駐在室
	5 月 17 日 (金)				
	5 月 24 日 (金)				
	4 月 16 日 (火)				
	6 月 18 日 (火)				
下越地区	平成 31 年 4 月 4 日 (木)	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 1 0 5 8 5 2 1 建設業労働災害防止協会 新潟県支部
	4 月 5 日 (金)				
	4 月 9 日 (火)				
	4 月 10 日 (水)				
	4 月 12 日 (金)	巻支部建設会館 新潟市西蒲区赤楯1309-1			
	4 月 18 日 (木)	新潟県建設会館 新潟市中央区新光町 7-5			
	4 月 19 日 (金)				
	4 月 22 日 (月)				
	4 月 23 日 (火)				
	5 月 8 日 (水)				
	5 月 21 日 (火)				
	5 月 22 日 (水)				
	5 月 23 日 (木)				
	6 月 7 日 (金)				
6 月 19 日 (水)					

※ 前頁記載の日程以外に5月9日に村上分会受付で、5月28日に佐渡分会受付で特別教育を開催いたしますが、申込み先並びに受講料振込先はそれぞれの分会となりますので申込み方法等については、それぞれの分会にご確認のうえ受講申込みをお願いします。

【村上分会 ☎(0254)53-3395、佐渡分会 ☎(0259)67-7501】

3 教育カリキュラム

講習科目		講習時間
学科	作業に関する知識	1 時間
	墜落制止用器具に関する知識	2 時間
	労働災害の防止に関する知識	1 時間
	関係法令	30 分
実技	フルハーネス型墜落制止用器具の使用方法	1 時間 30 分
合 計		6 時間

4 受講料

会員 9,900 円 非会員 10,700 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）

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。

この特別教育は、人材開発支援助成金（旧 建設労働者確保育成助成金）の対象です。

「フルハーネス型安全带使用作業特別教育」 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 F A X			
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	会 場	
		_____月_____日	(_____)	
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 9,900 円 (非会員事業所 10,700 円) の振込受領書のコピーを添えて申込ます。

平成 _____ 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。