

# 「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」のご案内

(令和4年度 追加開催分)

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。

については、下記により追加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」

## 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
中越地区	令和4年 5月9日(月)	長岡建設会館 長岡市沖田3-28	定員になり次第締め切ります。	〒940-0857 長岡市沖田3-28 建設業労働災害防止協会 中越駐在室 Tel 0258-86-8102 Fax 0258-86-8103	第四北越銀行 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

## 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の対象です。

# 「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」 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	
		5月9日(月)	( 長岡建設会館 )	
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。

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。