

## フルハーネス型安全帯使用作業特別教育のご案内

❖人材開発支援助成金の対象です

墜落・転落による労働災害を防止するため、平成30年6月19日、労働安全衛生規則等の改正が行われ「墜落制止用器具を用いて行う作業に係る業務に係る特別教育（以下、「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」という。）」の実施が義務付けられ、平成31年2月1日に施行されることとなりました。

愛知県支部では、法定の教育カリキュラムによる「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」を以下のとおり開催することといたしました。この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

【開催日時】 ホームページ内の「開催スケジュール」をご覧ください

午前9時～午後4時40分

【会場】 愛知建設業会館 講習室（名古屋市中区栄 3-28-21）

【対象者】 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（ロープ高所作業に係る業務を除く）を行う方。

【研修内容】

		時間
学科	I 作業に関する知識	1
	II 墜落制止用器具に関する知識	2
	III 労働災害の防止に関する知識	1
	IV 関係法令	0.5
実技	V 墜落制止用器具の使用方法等	1.5
合計		6

【受講料】 9,500円（消費税込）

【定員】 40名（定員になり次第締め切ります。）

【申込方法】 裏面の受講申込書にご記入の上、ファックス又はご郵送で申し込み願います。

【助成金】 中小建設事業主が、従業員の技能向上のため技能講習を受講させた場合に、その受講料の一部と賃金の一部が助成される場合があります。「委託契約書」を講習申込時または受講日前日までに愛知県支部へ提出してください。  
書式はホームページからダウンロードできます。

※注意事項 各自フルハーネス型安全帯を必ず持参してください。（受講者同士の貸し借りは不可）  
持参されない場合は受講ができません。（当日の貸し出しはありません。）

問合せ先：建設業労働災害防止協会 愛知県支部  
〒460-0008 名古屋市中区栄 3-28-21  
TEL：052-242-4441  
FAX：052-242-4440

<http://www.kensaibou-aichi.jp>

# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講申込書

受講日 平成31年 月 日 ( )
-------------------

会社名			
住所	〒 _____		
電話番号		FAX番号	
担当者氏名			

\*各自フルハーネス型安全帯を必ず持参してください。(受講者同士の貸し借りは不可)  
持参されない場合は受講ができません。(当日の貸し出しはありません。)

番号※	ふりがな 受講者氏名	生年月日	現住所 (都道府県のみ)
		S H	
		S H	
		S H	
		S H	
		S H	

**個人情報の取扱いについて**

本申込用紙にて当支部が知りえた個人情報は、研修会のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

- 注：1. ※は記入しないで下さい。  
 2. 本籍地、現住所は都道府県名のみ記入してください。  
 3. 会場は駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。  
 4. 受講辞退、受講日変更は前日までにご連絡ください。

建設業労働災害防止協会愛知県支部      FAX番号
052-242-4440