

フルハーネス型墜落制止用器具取扱い特別教育のご案内

高さ2m以上の箇所であって、幅40cm以上の作業床を設けることが困難なところの業務に従事する者は、労働安全衛生規則第36条41号により、特別教育を受けることが義務付けられています。

記

1. 日時・場所

回	日 程	時 間	場 所
第1回	2024年04月03日(水)	09:10～16:20	リーパスプラザこが
第2回	2024年08月22日(木)	09:10～16:20	リーパスプラザこが
第3回	2024年11月06日(水)	09:10～16:20	リーパスプラザこが
第4回	2025年02月19日(水)	09:10～16:20	リーパスプラザこが

2. 定員 50名

3. 受講料・テキスト代 (消費税込み) (単位:円)

	受講料	テキスト代	合計
福岡東労働基準協会会員	8,800	800	9,600
一 般	11,000		11,800

※消費税については、別紙で確認下さい。

4. カリキュラム

講 習 内 容	時 間
①労働災害の防止に関する知識	09:10 ～ 10:10
②関係法令	10:10 ～ 10:40
③作業に関する知識	10:50 ～ 11:50
昼 食	11:50 ～ 12:40
④墜落制止用器具に関する知識	12:40 ～ 14:40
⑤墜落制止用器具の使用方法等 (実技)	14:50 ～ 16:20

5. 申込方法

◎受講申請書に記入の上、講習会の2週間前迄に下記の書類を添えて当協会へご郵送下さい。

- ・ 証明写真1枚(無帽、上半身、サイズ:縦3.0cm×横2.4cm) 写真の裏に氏名を記入
- ・ 自動車免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票のコピー

◎申込先 〒811-3101 福岡県古賀市天神1-9-12 ☎092-943-0321

福岡東労働基準協会

◎振込先 受講料は下記の指定口座に受講日の一週間前迄にお振り込み下さい。

(振込手数料は受講者負担でお願いします。)

福岡銀行 古賀支店 普通口座 1451941
名 義 福岡東講習会事務局

6. 修了証 全科目を終了された方に、修了証を交付します。

7. その他 既納の受講料は原則として返却いたしませんので、もし当日受講できないときは代替者を派遣していただきますようお願いいたします。
日程・会場については都合により変更・取消することもあります。

※受講日には、フルハーネス墜落器具持っておられる方は、持参して下さい。

福岡東労働基準協会

〒811-3101 福岡県古賀市天神1-9-12

TEL・FAX: 092-943-0321

特別教育

フルハーネス型墜落制止用器具

受講料・テキスト代・福岡労働基準協会へ問い合わせてください

コース (日数)	受講料(税込)		テキスト代(税込)		合計(税込)
	受講料	消費税	テキスト代	消費税	
会員 6H (1日間)	8,000	800	728	72	¥9,600
非会員 6H (1日間)	10,000	1,000	728	72	¥11,800

◆申し込み、振り込みの手続き◆

申し込み及び受講料等のお振込みは福岡労働基準協会へ手続きして
ください。

※学科4.5h 実技1.5h

「フルハーネス型墜落制止用器具作業」特別教育講習 申請書・証明書

事業場所在地	〒 ー			
ふりがな				
事業場名				
連絡先	TEL	FAX	担当者氏名	
ふりがな 受講者氏名	生年月日 (西暦で記入下さい)	現住所		※受講番号 備考欄 ※修了証番号
	年 月 日	〒 ー		
	年 月 日	〒 ー		
	年 月 日	〒 ー		
	年 月 日	〒 ー		
講習内容	フルハーネス型墜落制止用器具作業			
講習年月日	2024年4月3日			
会場	リーパスプラザこが (古賀市中央公民館) 古賀市中央2-13-1			
講習者 証明書	<p>上記教育の講習過程を修了したことを証明します。</p> <p>2024年4月3日</p> <p>福岡東労働基準協会会長 印</p>			

- ◆ ※の箇所は記入しないで下さい。
- ◆ 標記の教育を実施したことを証明する記録です。大切に保管して下さい。(労働安全衛生規則第38条参照)
- ◆ 本申請書にご記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外では利用いたしませんのでご了承ください。

福岡東労働基準協会

〒811-3101

福岡県古賀市天神1-9-12

TEL・FAX: 092-943-0321