

「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」開催のご案内

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については、特別教育を行うことが義務付けられています。

この度「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」を下記のとおり開催しますのでご案内致します。
(講習修了者には修了証を発行します。)

記

1. 日 時

2025年6月14日(土) 8:40~16:20 (受付8:00~8:30)

2. 会 場

住友重機械工業(株)横須賀製造所内(横須賀市夏島町19番地)

3. 受講対象

墜落の危険がある作業のうち「高さが2m以上の箇所において、作業床を設けることが困難な場合で、フルハーネス型を使用して行う作業(ロープ高所作業を除く)」に従事する方

※ 本講習は、労働基準法年少者労働基準規則第8条により満18歳に満たない者を就かせてはならない定めとなっています。

4. 定 員

20名

5. 講習内容

【学科】①関係法令 ②作業に関する知識 ③フルハーネス型墜落制止用器具に関する知識
④フルハーネス型墜落制止用器具等の使用方法 ⑤労働災害の防止に関する知識

【実技】墜落制止用器具の使用法等

5. 費 用(消費税込み)

受講料 会 員: 7,130円 一 般: 9,170円

テキスト代: 990円

6. 申 込

申込書に所定事項を御記入の上、FAX又はメールで横須賀支部事務局あてに送付して下さい。

FAX: 046-845-9510 メール: yokosuka@roaneikyo.or.jp

申込締切り: 2025年6月2日(月)但し、先着順で定員となり次第締切りとさせていただきます。

キャンセルは講習日の4日前までにご連絡下さい。ご連絡がない場合、費用はご負担頂きます。

7. 支 払

別途適格請求書(インボイス)を郵送致します。請求書を御確認の上、指定の口座にお振込みをお願い致します。なお、振込手数料は、貴社にてご負担をお願い致します。

8. その他

当日は、作業着上下、安全靴、軍手、ヘルメット、フルハーネス、筆記用具を各自持参して下さい。

6月分	
開催日	2024年6月15日

会員番号					
------	--	--	--	--	--

フルハーネス型墜落制止器具特別教育申込書

※印は記入しないこと

※ 受講No.	フリガナ 氏 名	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	現住所 (〒番号は必ず記入して下さい)	テキスト
					要○ 否×
		男・女	西暦 年 月 日	〒	
		男・女	西暦 年 月 日	〒	
		男・女	西暦 年 月 日	〒	
		男・女	西暦 年 月 日	〒	

(申込日) 2024年 月 日

事業場名

所在地 〒

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 横須賀支部 行

TEL:046-845-9522 FAX:046-845-9510

Eメール:yokosuka@roaneikyo.or.jp

担当者所属・氏名

TEL /FAX

メールアドレス

受講料は、適格請求書を御確認の上指定口座にお振込み下さい。

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。