

事業主 殿

# 追加開催のお知らせ

令和元年9月

公益社団法人 宮城労働基準協会長  
(公印省略)

## フルハーネス型安全帯使用作業に係る特別教育の開催について

労働安全衛生規則及び安全衛生特別教育規程等の一部改正(平成31年2月1日施行)が行われ、事業者は、高さ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労働者を就かせるときは、あらかじめ標記特別教育を行うことになりました。当協会では、宮城労働局長の登録講習機関として、事業者に代わり標記特別教育を下記により開催いたしますので、この機会に多数受講いただきますようご案内申し上げます。

記

- 開催日時 令和元年10月17日(木) 8時20分～16時05分
- 開催場所 学科・実技 石巻市水産総合振興センター 3階会議室  
(所在地 石巻市魚町2丁目12-3 TEL:0225-90-4351)  
\*隣接の立体駐車場(無料)をご利用ください。

### 3. 講習科目及び時間(6時間)

| 区分 | 科目                           | 時間    |
|----|------------------------------|-------|
| 学科 | 作業に関する知識                     | 1時間   |
|    | 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る)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                         | 0.5時間 |
| 実技 | 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る)の使用法等  | 1.5時間 |

▼テキストは、中央労働災害防止協会発行の『フルハーネス型墜落制止用器具の知識』を使用します。

### 4. 対象者

高さ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就く方。

- 申込開始日 **令和元年 9月17日(火) より受付開始。**  
定員60名(先着順) 又は、10月10日(木)で締め切ります。  
※申込受付時間⇒8:30～12:00/13:00～16:30

## 6. 講習料

◇割引なしの方 A・・・墜落制止用器具(安全带)を使用して作業を行ったことがない方(資格証明書欄記入不要)  
当協会 会 員 8,300円【受講料 7,310円・テキスト代 990円】(消費税含む)  
非会員 9,500円【受講料 8,510円・テキスト代 990円】(消費税含む)

◇割引ありの方 (科目の免除はありません。全科目受講していただきますのでご注意ください。)

B・・・高さが2メートル以上の箇所で作業床を設けることが困難なところにおいて、胴ベルト型安全带の使用経験が、施行日(平成31年2月1日)より前に6ヶ月以上ある方

⇒ **資格証明書欄ご記入・ご捺印**

C・・・「足場の組立て等特別教育」又は、「ロープ高所作業に係る特別教育」を修了している方

⇒ **修了証写し添付**

D・・・BとC両方該当する方 ⇒ **修了証写し添付 および 資格証明書欄ご記入・ご捺印**

B又はCの方 当協会 会 員 6,200円【受講料 5,210円・テキスト代 990円】(消費税含む)

非会員 8,400円【受講料 7,410円・テキスト代 990円】(消費税含む)

Dの方 当協会 会 員 5,200円【受講料 4,210円・テキスト代 990円】(消費税含む)

非会員 7,400円【受講料 6,410円・テキスト代 990円】(消費税含む)

## 7. 申込み先

〒986-0032 石巻市開成1番地35 石巻ルネッサンス館1F

公益社団法人 宮城労働基準協会 石巻支部

TEL 0225-22-6622 : FAX0225-22-0022

◇HP(<http://www.rouki.or.jp/ishinomaki/>)でも情報提供しております。

## 8. 申込み方法

●別紙申込書に講習料を添えてお申込み下さい。(講習当日は受付していません。)

★ B、D申込者は、申込書の「資格証明書欄」を、必ずご記入・ご捺印下さい。

C、D申込者は、該当資格のコピーを添付して下さい。

○窓口持参【石巻支部の窓口に申込書と講習料をお持ち下さい。】

⇒領収書発行・受講票・会場略図・テキストは当日お渡し。

○現金書留【申込書と講習料を現金書留でお送り下さい。】

⇒領収書発行・受講票・会場略図を郵送いたします。テキストは当日お渡し。

○お振込み【最初に申込書を郵送又は窓口へお持ちいただき、**[FAX不可]**

お申込みと同時に振込みください。】

⇒領収書発行なし。ご入金確認後、受講票・会場略図を郵送いたします。

テキストは当日お渡し。

《お振込先》 七十七銀行 こくちよう 穀町支店 普通預金 9079076  
公益社団法人 宮城労働基準協会 石巻支部

《ご注意》

●現金書留、お振込みにて送金される場合は、予め電話にて申込み状況を確認のうえお申込み願います。

●証明欄の事業主印は、証明事業場の「代表取締役之印」を使用の事。**[個人印は不可]**

誤記訂正の際は、二本線＝で訂正し、訂正印(事業主印)を付近に押してください。**[白ペン等修正不可]**

●**申込み後の取り消し又は受講者の都合で欠席した場合は、講習料の返金はいたしません。**

## 9. 全科目を修了された方には、

『フルハーネス型安全带使用作業に係る特別教育修了証』を交付いたします。

## 10. その他

○**遅刻は、いかなる理由があっても認められませんので、時間厳守**をお願いします。

なお、**遅刻された方は欠席扱いとなり、受講することが出来ません**のでご注意ください。

○筆記用具を持参してください。昼食は各自ご準備下さい。

○実技ではフルハーネスを装着しますので、作業服(長袖・長ズボン)で集合して下さい。

○やむを得ない事情により、講習スケジュールを変更することがあります。

# フルハーネス型安全帯使用作業に係る特別教育 申込書

|               |
|---------------|
| 講習開催日(学科・実技)  |
| 令和元年10月17日(木) |

◆受講者情報記入欄 (\*印欄は記入しないで下さい。) ★名前(漢字)は正確にご記入下さい。

|      |                    |                |
|------|--------------------|----------------|
| 受講番号 | フリガナ               | 生年月日           |
| *    | 氏名                 | 昭和・平成<br>年 月 日 |
| 現住所  | 県・都・道・府(都道府県名のみ記入) |                |

◆申込事業場情報記入欄 (個人でお申込みの方は、電話・FAX(ある方)のみご記入下さい。)

|                |       |        |        |
|----------------|-------|--------|--------|
| 所属事業場名         |       |        |        |
| 所在地            | 〒     |        |        |
| 事業主名           |       |        |        |
| 連絡担当部署名        |       | 連絡担当者名 |        |
| 電話番号           |       | FAX番号  |        |
| いずれかを○で囲んで下さい⇒ | 当協会会員 | ・ 非会員  | ・ 不明 * |

◆講習料 (該当区分の合計欄に金額をご記入下さい。)

| 区分  | 受講対象記号(○で囲む) | 人数                                  | 合計 | テキスト代<br>消費税を含む |  |
|-----|--------------|-------------------------------------|----|-----------------|--|
| 当協会 | 会員           | A 8,300円・B 6,200円・C 6,200円・D 5,200円 | 1名 | 円               |  |
|     | 非会員          | A 9,500円・B 8,400円・C 8,400円・D 7,400円 | 1名 | 円               |  |

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| 該当記号を○で囲んで下さい⇒ | A ⇒ 下記資格証明書欄 記入不要          |
|                | B ⇒ 下記資格証明書欄 記入・捺印         |
|                | C ⇒ 修了証写し添付                |
|                | D ⇒ 修了証写し添付・下記資格証明書欄 記入・捺印 |

◆《 資格証明書欄 》 (B、Dでお申込みの方は必ずご記入・ご捺印下さい。)

|  |         |
|--|---------|
| 上記申請者は、高さ2メートル以上の作業床を設けることが困難なところにおいて、胴ベルト型安全帯を用いて行う作業に、平成31年1月31日以前まで6ヵ月以上従事した経験があることを証明します。<br>令和 年 月 日<br>所在地 〒<br>事業場名<br>事業主名<br>電話番号 | ①(事業主印) |
|--|---------|

\* 申込日 令和 年 月 日(\*印欄は記入しないで下さい。)

公益社団法人 宮城労働基準協会 会長 殿

▽ご記入いただいた個人情報は、修了証の交付のために利用させていただきます。  
▼申込み後の取消し又は受講者の都合で欠席した場合は、講習料の返金はいたしません。