

『フルハーネス型墜落防止制止用器具使用作業特別教育』のご案内

労働安全衛生規則の一部が改正され、平成31年2月1日以降「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ところで墜落防止制止用器具のうちフルハーネス型のものを使用して行なう作業に係る業務（ロープ高所作業に係る業務を除く）」に従事する者は特別教育を行なうことが義務付けられました。当協会では下記により本教育を開催しますのでご案内いたします。

なお、科目の1部省略できる場合もありますが、労働災害防止を目的に省略講習は行ないません。

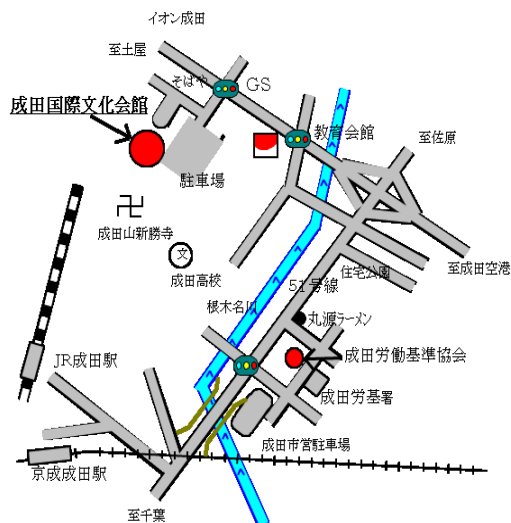
1. 日時・会場：

日 時 令和元年7月24日(水) 9:00～ 16:10

会 場 成田国際文化会館 小ホール

2. 内 容：

	内容	時間
学科	①作業に関する知識	1時間
	②墜落防止用器具に関する知識	2時間
	③労働災害防止に関する知識	1時間
	④関係法令	0.5時間
実技	①墜落防止用器具の使用手法等	1.5時間



3. 受講資格：満18歳以上の方

4. 受講料：会 員 9,000円 (テキスト代=972円含む)
非会員 10,000円 (テキスト代=972円含む)

5. 申込方法：受講申込書に所定事項を記入の上、受講料を添えてお申し込みください。定員60名に達しましたら締め切らせていただきます。受講料の支払は、7月17日(水)締切までに、現金or銀行振込のいずれかにより払込下さい。(申込はFAXでも受付ます)

なお、締切日以後の受講取消しは、原則として受講料をお返しできませんのでご了承下さい。(この場合、受講資格は次回の受講まで有効といたします)

申込み・照会先
成田労働基準協会
〒286-0134 成田市東和田555-5
TEL 0476-24-3743
FAX 0476-23-3594

金融機関振込送金先

千葉銀行 成田支店 (普) 3326177 成田労働基準協会
千葉信用金庫成田支店 (普) 0446594 成田労働基準協会

----- 切り取り線 -----

FAX → 0476-23-3594

《第1回》『フルハーネス型墜落防止制止用器具使用作業特別教育』 受講申込書

※欄は記入しないで下さい

		受講番号 ※	
ふりがな			
受講者氏名		勤務先 事業場名	
生年月日	H. 年 月 日 (西暦 年) S. 年 月 日	事業場 住所	〒
現住所	〒	連絡担当者	氏名
			TEL
			FAX
受講料支払方法を○で囲んでください。(月 日まで、1.協会へ現金支払 2.千葉銀行振込 3.千葉信用金庫振込)			