

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

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を行う場合、事業者は安全衛生規則第36条第41号の規定により、安全又は衛生のための特別の教育を行わなければならないとされています。

当支部では、事業者にかわりまして、フルハーネス型墜落制止用器具の知識等に係る特別教育を下記のとおり実施しますので関係労働者の方には、是非、受講いただきたくご案内いたします。

公益社団法人 福井県労働基準協会南越支部

講習日時	7月①	2025年7月17日 9:00～16:30		越前市労働福祉会館 3 階ホール 越前市中央 2-5-1 TEL0778 - 22 - 6041
講習会場	7月②	2025年7月18日 9:00～16:30		
講習科目	「学科・実技の一部科目の省略」の講習は行っておりません。（6時間コースのみ） Ⅰ．作業に関する知識（学科1.0h） Ⅱ．墜落防止用具（フルハーネス型のものに限る）に関する知識（学科2.0h） Ⅲ．労働災害の防止に関する知識（学科1.0h） Ⅳ．関係法令（学科0.5h） Ⅴ．墜落防止用器具の使用方法（実技1.5h）			
受講料及 び テキスト代 消費税 10% 対象	受 講 料 （ 内 消 費 税 ）		10,890 円 （990 円）	
	テキスト代 （ 内 消 費 税 ）		990 円 （90 円）	
	合 計 （ 内 消 費 税 ）		非会員	11,880 円（1,080 円）
			会 員	9,880 円 （898 円）
	※当協会の会員については、受講料のうち 2,000 円を補助しています。			
受講手続	(1) 裏面の受講申込書に記入され、受講料を添えてお申込み下さい。 (2) FAXによる申込みの場合は当支部から受講番号を記入した <u>受講票、請求書を郵送します</u> 。 受講日の2週間前までに受講料を指定口座にお振り込みください。 (振込手数料は、振込者負担でお願いします。)			
申込先	(公社)福井県労働基準協会南越支部 〒915-0814 越前市中央2-5-1 登録番号 T5-2100-0500-0036		TEL : 0778-22-6041 FAX : 0778-22-1406	
振込口座	福井銀行 武生西支店 普通預金 0099441 名義 : シャ)フクイケンロウドウキジュンキョウカインアンエツシブ			
留意事項	(1) 納入された受講料は、原則欠講されても返還しません。但し、受講日の5営業日前迄に連絡頂いた場合は、振込手数料を差引いて返金いたします。やむを得ず受講できない場合は前日までに連絡いただき、他の人がかわって受講されても差し支えありません。 (2) 越前市労働福祉会館には駐車場がありませんので、越前市中央公園前駐車場【無料・徒歩5分】を利用してください。 (3) 講習を履修された方に「修了証」を交付しますので印鑑をお持ちください。 (4) 当協会交付の他の特別教育修了証をお持ちの方は、今回の講習とともに一枚に統合した修了証を交付します。申込書の「修了証の統合について」の欄をご記入いただき、 <u>現在お持ちの修了証の原本を講習日に提出してください</u> 。 (5) 旧氏名・通称名が確認できる公的書類の添付がある場合のみ、「修了証」の氏名欄に通称名等を併記致します。			

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

注意事項

1. 本受講票を必ずお持ちのうえ、受付は、**講習開始時刻10分前**までにすませてください。
2. 法定の講習時間のため**遅刻は認められません**。
3. 申込書に書かれた氏名、生年月日、住所に基づいて修了証を作成しますので略字を用いず楷書で正確に記入してください。
4. 旧姓使用の氏名又は通称名の併記を希望の方は該当欄に記入してください。
その場合確認できる**公的書類が必要です**。
5. 講習を履修された方に「修了証」を交付しますから**印鑑をお持ちください**。
6. **安全靴、作業服**を着用のうえ、**フルハーネスをお持ちの方はご持参ください**。
7. 越前市労働福祉会館には駐車場がありませんので、越前市中央公園前駐車場【無料・徒歩5分】を利用してください。

※受講番号

2117 331811-331821HP

どちらか○で 囲んで下さい	区分	講習日時		講習会場	
	7月①	2025年7月17日 9:00～16:30		越前市労働福祉会館 3階ホール 越前市中央2-5-1 TEL 0778 - 22 - 6041	
	7月②	2025年7月18日 9:00～16:30			
事業場名				担当者氏名	労働者数
所在地	〒			TEL	
				FAX	
受講者氏名		併記希望の氏名又は通称名		生年月日	
ふりがな				昭和・平成 年 月 日	
住 所					
〒					
加入支部	福井・南越・嶺南・奥越・加入無し		受講料	会員 9,880円	非会員 11,880円
会員加入について	1. 希望有り 2. 希望無し 3. 検討したい	受講料 振込先	福井銀行 武生西支店 普通預金 〇〇九四四一 口座名：シャ) フクイケンロウドウキジュンキョウカイナンエツシブ		

年 月 日 上記のとおり申し込みます。

修了証の統合	これまでに福井県労働基準協会（福井支部、南越支部、嶺南支部、奥越支部）で特別教育等を受講され、修了証をお持ちの方は、本講習と統合した１枚の統合修了証を交付します。 （注）安全管理者選任時研修、安全衛生推進者養成講習、新入者安全衛生教育など下欄にない講習は除きます。		
	１．下欄にお持ちの 福井県労働基準協会交付の修了証と受講支部に○印 を付けてください。 ２． お持ちの修了証は、講習日に必ず提出してください。 その修了証と引換えに統合修了証を交付します。 ３． 修了証を紛失している場合は×印 を付けてください。 ４．氏名を変更し、書替をしていない場合は、戸籍抄本（原本）などを添付してください。【旧氏名_____】		
	＊お持ちの修了証に○印を付けて下さい(×印の場合、当協会において修了証を交付している事実が確認できないときは統合できません。)		
		アーク溶接等業務特別教育	
		動力プレスの金型取付、取外し特別教育	
		小型車両系建設機械運転特別教育	
		廃棄物焼却施設業務特別教育	
		低圧電気取扱業務特別教育	
		職長・安全衛生責任者教育	
		特定粉じん作業特別教育	
	職長教育		
	研削といし取替業務特別教育		
	KY活動リーダー研修		
	クレーン(5t未満)運転業務特別教育		
	フルハーネス型墜落制止器具特別教育		
	産業用ロボット教示等特別教育		
	テールゲートリフター操作業務に係る特別教育		
	(建)職長・安全衛生責任者能力向上教育		

※ 本申込書による個人情報、当講習会の資料として使用し、本人の同意なく他の目的に利用することはありません。

申込先 福井県労働基準協会南越支部 ファックス : 0778-22-1406