

追加開催決定

# フルハーネス型 墜落制止用器具 特別教育

労働安全衛生施行令及び労働安全衛生規則等が改正されました(平成 21 年 2 月 1 日より義務化)。

ポイント① 墜落制止用器具はフルハーネス型を原則とすること。

ポイント② 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、特別の教育を行うこと。

対 象

フルハーネス型を用いて行う作業に従事する人

日 時

第1回	平成31年1月15日(火)	ご好評につき定員となりました。
第5回	平成31年2月1日(金)	(追加開催分)
第6回	平成31年2月13日(水)	ご好評につき定員となりました。
第2回	平成31年2月15日(金)	(追加開催分)
第3回	平成31年3月7日(木)	残り20名程度
第4回	平成31年3月8日(金)	残り20名程度

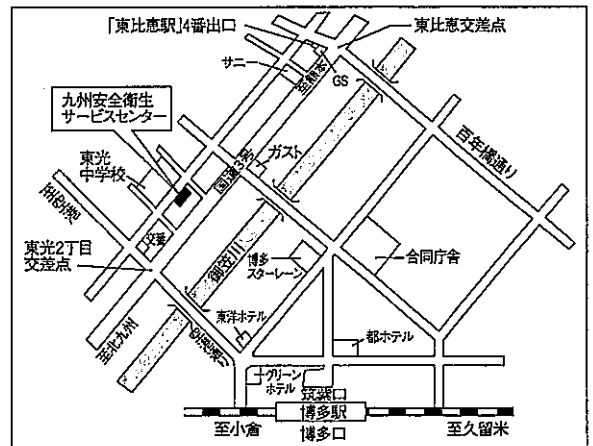
9:00~17:00 開催 (受付開始 8:30)

会 場

中央労働災害防止協会  
九州安全衛生サービスセンター3階  
(福岡市博多区東光2丁目16-14)  
TEL 092-437-1664

- ・JR博多駅筑紫口より徒歩約12分
- ・地下鉄東比恵駅4番出口より徒歩約10分

\*お車の場合は近隣駐車場をご利用ください。  
できるだけ公共交通機関をご利用ください。



内 容

1. 作業に関する知識 (1時間)
2. 墜落制止用器具に関する知識 (2時間)
3. 労働災害の防止に関する知識 (1時間)
4. 関係法令 (0.5時間)
5. 墜落制止用器具の使用方法等 (1.5時間)

受講料

会員料金 (注)	一般料金
11,664 円	12,960 円

テキスト代及び  
消費税8%を含みます。

(注) 会員とは中央労働災害防止協会賛助会員事業場のことです。

主催 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

**申し込み方法**

ホームページより申込又は以下の申込書を FAX にてご送付ください。  
 受講料のお支払いは、銀行振込(下記口座)もしくは現金書留にて開催日1週間前までに  
 お願いします。(振込手数料は、貴社にてご負担ください。)  
 請求書、領収証が必要な方は通信欄にご記入ください。  
 開講日の7日前以降の取消しについては次のキャンセル料がかかります。  
 (1)開講日7日前～開講日前日は受講料の30% (2)開講日当日以降は受講料の100%

**振込先**

福岡銀行 奈良屋町支店 普通預金 口座番号：1163225  
 口座名：中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

**申込締切日**

開講日の1週間前(定員になり次第、締め切らせていただきます)

**定員**

40名

**申込・問合せ先**

中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター  
 福岡市博多区東光 2-16-14 TEL 092-437-1664  
 ホームページ <https://www.jisha.or.jp/kyushu/index.html>

**第 回( 月 日開催) 申込先 FAX 092-437-1669**

**フルハーネス型墜落制止用器具特別教育申込書**

フリガナ				業種(下表参照)		
事業場名				事業場規模	<input type="checkbox"/> 50人未満	<input type="checkbox"/> 50~99人
					<input type="checkbox"/> 100~299人	<input type="checkbox"/> 300人以上
所在地	〒 -			中災防会員について <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員(会員番号: )		
連絡担当者	フリガナ	所属			役職	
	氏名	TEL	( )		FAX	( )
	E-Mail					
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名		生年月日	※ No.	
	男・女			昭和・平成 年 月 日		
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名		生年月日	※ No.	
	男・女			昭和・平成 年 月 日		
該当個所の口 <sup>○</sup> にチェックマークをご記入ください。 参加費は 月 日 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留で送金 ¥ 円 (振込手数料は、ご負担をお願いします。)				通信欄	※受付	※参加証
				※は記入しないで下さい。		

受講当日の持ち物

- ・ 運転免許証など名前・生年月日が確認できる証明書
- ・ 受講票(開催日約1週間前までに送付します)
- ・ フルハーネス型墜落制止用器具、筆記用具等

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は右の口<sup>○</sup>にチェックマークをご記入ください。 同意しない<sup>□</sup>

※ 業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種(英字)をご記入ください。

A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属等)	M	金融・保険	R	自動車整備・機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	建物サービス、警備、派遣等
E	製造業(繊維・衣服等)	J	電気・ガス・熱・水道業	O	教育・学習支援	T	その他