

# 「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」受講案内

(一社)日本ボイラ協会新潟支部

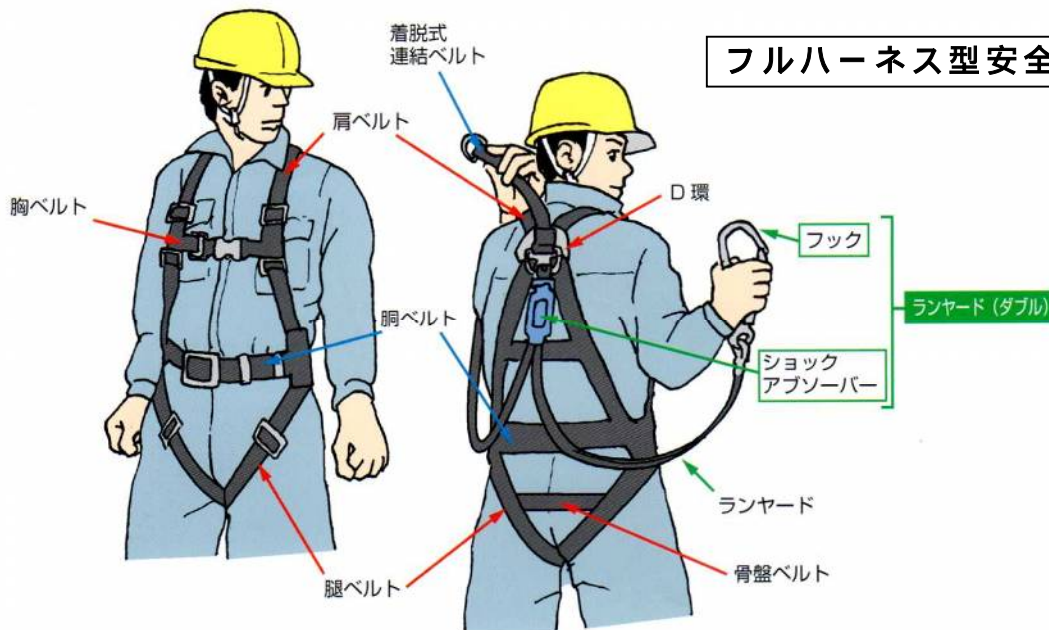
労働安全衛生法令により高さ2メートル以上の作業床がない個所又は作業床の端、開口部等で囲い、手すり等の設置が困難な個所の作業では墜落・転落による災害を防止するため「フルハーネス型安全帯」を使用しなければなりません。

また、上記作業箇所で「フルハーネス型安全帯」を使用する作業者は、法令で定める特別教育(学科4.5時間、実技1.5時間)を受けることが必要となります。

当協会は会員からの要望を受けて、事業者に代わって標記の特別教育を下記のとおり実施します。

上記の墜転落の恐れがある箇所の作業は日常的にありますので、作業される方々は是非受講されますようご案内します。

なお、所定の講習修了者には、講習当日に修了証を交付します。



1 日 時(令和5年 講習時間9:00~17:00)

開催地	講習 期 日	会場・所在地	定 員	駐 車 場
新潟市	12月13日(水)	新潟本町通ビル 新潟市中央区本町通7-1153	30名	無

2 教育科目・時間数(法定とおりです。)

- イ 作業に関する知識(1時間)
- ロ 墜落制止用器具に関する知識(2時間)
- ハ 労働災害の防止に関する知識(1時間)
- ニ 関係法令(0.5時間)
- ホ 墜落制止用器具の使用方法等に関する実技教育(1.5時間)

3 受講料 会 員 7,000円(含税・テキスト代)  
非 会 員 9,000円(含税・テキスト代)

【注1】テキストは「フルハーネス型墜落制止用器具作業教本」特別教育テキスト  
((一社)全国登録講習機関協会編)

【注2】テキストは講習当日に講習会場で配布します。

- 4 申込方法 受講料を下記の受講料振込先にお振込みいただき、併せて下段の「申込書」にご記入の上、振込領収書の写と一緒に下記の協会事務所へご持参又はご送付（FAX可）して下さい。  
〒951-8067 新潟市中央区本町通 7-1153 新潟本町通ビル 8階  
（一社）日本ボイラ協会新潟支部 (025)224-5561 FAX(025) 224-5591

【受講料振込先】

ゆうちょ銀行での振込み先 口座記号番号 00540 - 9 - 50719

その他の銀行からの振込み先 ゆうちょ銀行 059支店 当座0050719

- 【注】 振り込み手数料は、振込者でご負担下さい。  
申込後の受講取り消しの場合、受講料はお返しできませんので、ご了承下さい。  
申込書受理後、受講票を送付します。講習日にご持参下さい。

- 5 締切期日 開催日の2ヵ月前から申し込みを受付けます。  
定員になり次第締め切りますので、お早めにお申込み下さい。  
なお、申込者が10人に達しない場合は、中止することがあります。
- 6 その他 (1)受講票,筆記用具及び使用中の安全帯1本(点検用)をご持参下さい。  
(2)本件の問合せ先 (一社)日本ボイラ協会新潟支部 Tel 025-224-5561

キ リ ト リ 線

## 「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」 受講申込書

ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和	年 月 日
		平成	年 月 日
受講者 住 所	〒	自宅	- -
		携帯	- -
勤務先名		電 話 ( ) -	
勤務先 所在地	〒	(一社)日本ボイラ協会 新潟支部	加入の 有・無
		受 講 地	新 潟 市

- 【注】 勤務先事業所が主催協会に加入している方は有に、加入していない方は無に 印を付ける。  
この申込書には1名だけ記入し、複数の場合はコピーしてご利用下さい。

上記の通り受講料 円の振込領収書の写を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

申込者 氏 名

(一社)日本ボイラ協会新潟支部 行  
(FAX (025) 224-5591)

受付・入金年月日 (記入不要)	取扱者印
年 月 日	