

事業者殿

一般社団法人山口県労働基準協会

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育(全課程)開催のご案内

労働安全衛生法では、事業者は「高さが2メートル以上の箇所であつ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」(労働安全衛生規則第36条第41号)に従事する労働者に対して安全に関する特別の教育を行わなければならないことが義務づけられています。

そこで、労働安全衛生法第59条並びに労働安全衛生規則第36条に基づき、標記教育を下記のとおり実施いたしますので、当該業務に従事される方の受講についてご配慮いただきますよう、お願い並びにご案内をいたします。

記

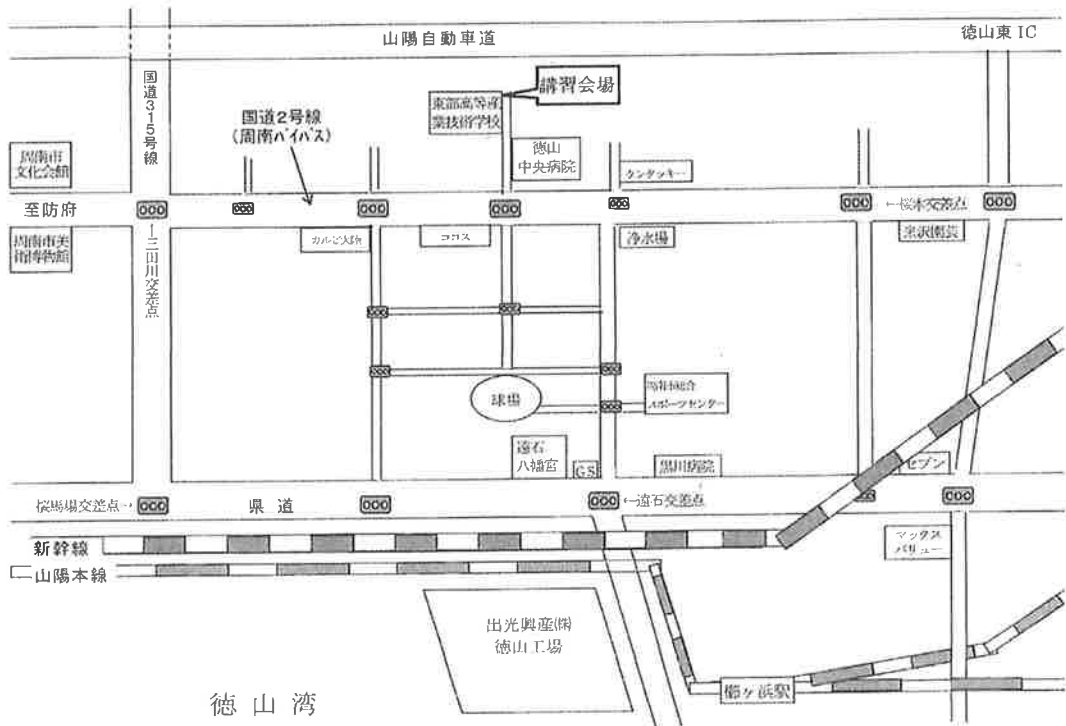
- 開催日時 令和7年5月13日(火)
- 開催場所 山口県立東部高等産業技術学校 周南市瀬戸見町15-1
- 教育時間割

時間	講習科目	時間数
8:40~8:50	オリエンテーション	
8:50~9:50	作業に関する知識	1時間
10:00~11:00 11:10~12:10	墜落制止用器具(フルハーネス型に限る)に関する知識	2時間
12:50~13:50	労働災害防止に関する知識	1時間
14:00~14:30	関係法令	0.5時間
14:50~16:20	墜落制止用器具の使用方法等	1.5時間

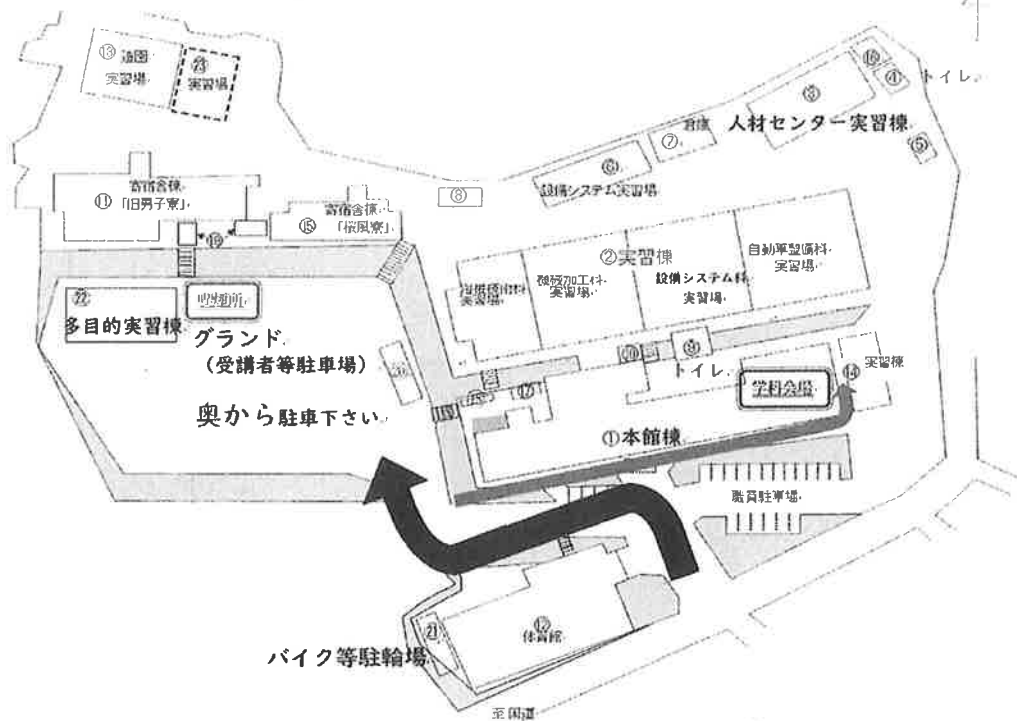
- 受講料 会員 9,900円(税込) 非会員 12,100円(税込)
- テキスト代 「フルハーネス型墜落制止用器具の知識」定価 990円(税込)
【使用テキスト版数 第3版 R3.6.30発行】
- 受講定員 40名(定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。)
- 申込期限 令和7年4月10日(木)~4月25日(金)
- 申込方法 別紙申込書(受講票)に所要事項を明確に記入し、受講料及びテキスト代を添えて当支部までお申し込みください。
※受講を中止・欠席された場合は、原則として受講料は返金できません。
- 申込先 (一社)山口県労働基準協会徳山支部
〒745-0062 周南市月丘町3-5 岡寺ビル3F
Tel 0834-31-2383 Fax 0834-31-2381
- 注意事項

- 受講申込受理後、受講票を発行しますので、講習当日受付に提示し必ず検印を受けてください。
- 毎日開講15分前までに集合し、受講の際は講習係員の指示に従ってください。
- 実技教育がありますので、墜落制止用器具(ハネ形)、ヘルメット、作業服、安全靴、手袋(軍手)をご持参ください。
※フルハーネス型安全帯は、旧構造規格適合品も可(安全帯の規格、墜落制止用器具の規格)
- 本教育は法定の必要時間行われるもので、遅刻、早退等があった場合、修了証を交付できません。

講習会場案内図（山口県立東部高等産業技術学校）



東部高等産業技術学校 校内配置図



フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育(全課程) 受講申込書

Rev-2024.2

ふりがな						受講番号
氏名						※
正確な氏名をかい書で記入してください。						
生年月日		昭和 平成 年 月 日				入会支部に○を付けてください。
住所		(〒 -)				
勤務先	事業場名					
	事業場所在地		(〒 -)			
連絡者	氏名		所属部課		TEL	FAX
上記のとおり受講料(会員:9,900円 非会員:12,100円)及びテキスト代(990円)計(円) を添えて申し込みます。 令和 年 月 日 <p style="text-align: center;">(一社)山口県労働基準協会 殿</p>						

個人情報の保護について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申込みいただいた教育の
 的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育(全課程) 受講票

ふりがな						受講番号
氏名						※
正確な氏名をかい書で記入してください。						
生年月日		昭和 平成 年 月 日				会 場
住所		(〒 -)				
事業場名						
出席確認印	備 考	1. ※欄以外の欄は、申込者(本人)において記入してください。 2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意 ください。 3. 講習開始時間の15分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。 4. 実技教育は、墜落制止用器具(フルハーネス形)、ヘルメットを準備してください。				
5/13						