

臨時開催

令和6年度

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」のご案内

建設業労働災害防止協会新潟県支部

平成31年2月1日施行の改正労働安全衛生規則により、「高さが2m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、フルハーネス型墜落制止用器具（安全帯）を用いて行う作業に係る業務（ロープ高所作業に係る業務を除く）」が、特別教育の対象業務に追加されました。

については、この機会に受講いただくようご案内いたします。

1 受講対象者

「上記（★印）の場所で新たにフルハーネス型を用いた作業に従事する者」

2 開催日、会場

地区	講習日	会場	受付期間	申込先	受講料振込先
上越地区	令和6年 9月6日 (金)	建災防 上越教育講習会場 〒942-0035 上越市上千原4359-1		〒942-0035 上越市上千原4359-1 建設業労働災害防止協会 上越駐在室 TEL 025-545-5778 FAX 025-545-6484	第四北越銀行直江津支店 普通預金 口座番号 1443744 建設業労働災害防止協会 上越駐在室

3 教育カリキュラム

講習科目		講習時間
学 科	作業に関する知識	1時間
	墜落制止用器具に関する知識	2時間
	労働災害の防止に関する知識	1時間
	関係法令	30分
実 技	フルハーネス型墜落制止用器具の使用方法	1時間30分
合 計		6時間

4 受講料

	受講料 (税込)	テキスト代 (税込)	合 計	内、消費税 (10%)
会 員	9,053円	847円	9,900円	900円
非会員	9,754円	946円	10,700円	973円

登録番号T5010405001851
インボイス対応の領収書を交付します

5 申込方法

受講申込書に記入のうえお申し込みください。(FAXでの申し込み可)

6 その他

受講申込書を受理した後、受講票を送付いたしますので当日持参して下さい。

臨時開催

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」 受講申込書

受講番号

(注) 誤字・あて字のないよう記入して下さい。

受講者	(ふりがな) 氏名	_____	生年月日	昭和 平成	年 月 日
	現住所	〒 _____			
所属事業所	事業所名	_____			
	所在地	〒 _____			
	電話 F A X	_____			
受講希望日・会場 (受講希望日、 会場を記入して ください。)	受講希望日	_____ 月 _____ 日	会場	_____)	
建災防新潟県支部加入 (何れかに○)	有 ・ 無	分会名	_____		
		会員番号	_____		

上記のとおり受講料9,900円（非会員事業所10,700円）の振込受領書のコピーを添えて申込ます。

年 月 日

建設業労働災害防止協会新潟県支部長 殿

個人情報の保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、本教育の実施以外には使用いたしません。

※人材開発支援助成金のご案内

この特別教育は、人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）の対象です。

なお、詳しくは右記へ問い合わせ下さい。新潟労働局職業対策課 助成金センター TEL (025) 278-7181