

令和5年度

フルハーネス型墜落制止用器具業務特別教育 開催案内

(公社)広島県労働基準協会

労働安全衛生法第59条、労働安全衛生規則第36条の規定に基づき、標記講習会を開催します。事業者は下欄に掲げる業務に労働者を就かせるときは、当該業務に係る特別教育を行わなければなりません。

この業務に従事する方は、平成31年(2019年)2月1日よりこの特別教育を修了しなければこの業務に就くことができなくなりました。この機会にぜひ受講されますようご案内します。

(従来の「安全帯」という名称は法令用語では「墜落制止用器具」に改められています。)

墜落制止用器具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号要約)

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、墜落制止用器具(施行令第13条第3項第28号の墜落制止用器具をいう。第130条の5第1項において同じ。)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(40号の業務を除く。)

※詳細は最寄りの労働基準監督署へお問い合わせください。

● 日程及び会場 (予定) *周辺図は申込受付の際に受講票とともにお渡ししますのでご参照ください。

開催地	開催日		会場 *無料駐車場あります(注)
東広島市	令和5年 ① 4月 28日	⑤ 9月 15日	広島県労働基準協会 志和教習所 (東広島市志和町七条椀坂10493-250)
	② 5月 25日	⑥ 11月 20日	
	③ 6月 22日	令和6年 ⑦ 1月 23日	
	④ 7月 19日	⑧ 3月 15日	
福山市	令和5年 ① 4月 26日	⑤ 9月 25日	広島県労働基準協会 福山教習所 (福山市瀬戸町山北1-1) ※JR備後赤坂駅より徒歩9分
	② 5月 15日	⑥ 10月 13日	
	③ 6月 9日	⑦ 11月 8日	
	④ 8月 10日	令和6年 ⑧ 2月 27日	

(注)福山教習所の駐車場は日常的に混雑していますので、出来るだけ公共交通機関でご来場ください。

*開講8時50分 閉講16時10分 予定 ※都合により会場や開講時間を変更させていただく場合がございます。

● 受講料(税込)・テキスト代(税込)

受講料	会 員	8,800円	テキスト代	990円
	一 般	11,000円		

出張講習のご相談承ります。
お気軽にお問い合わせください。



*テキストは講習当日にお渡します。

*テキスト代は改定されることがあります。

申込手続後に改定された場合は講習会場で差額をいただくことがありますのでご了承ください。

● その他

- *修了者には『墜落制止用器具業務特別教育修了証』を即日交付します。
- *開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。
- *受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。
- *学科のみ、または実技のみの受講はできません。学科・実技セットで受講していただきます。
- *実技教育時のフルハーネス型墜落制止用器具は当方で用意します。
- *志和・福山教習所では講習当日に昼食弁当の予約をお受けします。
- *実技では、実際にフルハーネス型墜落制止用器具を使用していただきます。
骨折や関節症など、健康面で不安のある方は完治してから受講していただくようお願いいたします。
- *自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。
その際は受講者または事業場に連絡をするとともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。

● 申し込み先 (以下の最寄りの支部まで)

- ◎広島中央支部(電話082-228-5475・FAX082-221-5045)
〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23 林業ビル8階
- ◎呉支部(電話0823-22-1359・FAX0823-22-1324)
〒737-0051 呉市中央3-8-21 大之木ダイモ本社ビル4階
- ◎福山支部(電話084-949-2022・FAX084-949-2034)
〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1
- ◎三原支部(電話0848-64-7600・FAX0848-64-7601)
〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able 皆実102

- ◎尾道支部(電話0848-22-3432・FAX0848-22-3444)
〒722-0002 尾道市古浜町27-284 尾道糸崎港湾福祉センター202
- ◎三次支部(電話0824-62-3945・FAX0824-62-3947)
〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101
- ◎広島北支部(電話082-814-2354・FAX082-815-5562)
〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45 木村ビル1階
- ◎廿日市支部(電話0829-32-3851・FAX0829-32-3852)
〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26

不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください

フルハーネス型墜落制止用器具業務特別教育受講申込書

【支払・申込方法】いずれの方法で申込まれるかお選びのうえ左側の□欄に○印を記入してください。

<input type="checkbox"/> 振込 振込先銀行に○印 広島銀行・もみじ銀行 月 日に振込	⇒ 受講料等を振込後、申込書と振込受領書等のコピーを申込支部へFAX又は郵送してください。(振込先は次のいずれかをお選びください。) <ul style="list-style-type: none"> ● 振込先 : 広島銀行 八丁堀支店 (普)0352021 もみじ銀行 広島中央支店 (普)0121260 ● 口座名義 : シャ)ヒロシマケンロウトウキジュンキョウカイ ※ 振込手数料は振込人にてご負担ください。 <p style="text-align: center;">～振込の控え(振込受領書等)の提出をお願いします。～</p>
<input type="checkbox"/> 窓口へ持参	⇒ 受講料等と申込書を 受講日より前に 申込支部へご持参ください。

公益社団法人広島県労働基準協会

支部 行

適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

事業場名		連絡先TEL	
担当者		連絡先FAX	
郵便番号	〒	申込担当者 e-mail	
所在地		受講料 (消費税10%含む)	名分 円
		テキスト代 (消費税10%含む)	冊分 円
会員、一般の別	会員 一般 ※いずれか一方を○で囲んでください	合計 (消費税10%含む)	円

- * 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。
- * 個人情報は本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。差し支えなければご記入ください。

●開催日及び会場をもとに受講希望日、開催地(＊＊市)を正確にご記入ください。

受講希望日 令和 年 月 日 開催地 市

番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏名	現住所	〒
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏名	現住所	〒
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏名	現住所	〒
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏名	現住所	〒
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏名	現住所	〒

- ※ 番号欄は記入しないでください。
- * 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申し込みください。
- * 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、本申込書の氏名欄に旧姓又は通称を使用した氏名を括弧書きでご記入いただき、旧姓又は通称を併記した住民票等を添付してお申し込みください。
- * 外国籍の方は、在留カード又は特別永住者証明書のいずれかひとつを添付してください。
 日本語の講義及びテキストの内容が分かる方はご受講いただけます。