

令和7年4月22日

事業者 各位

公益社団法人 滋賀労働基準協会彦根・長浜支部長

臨時開講 フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

厚生労働省では平成30年6月、労働安全衛生規則等の改正が行われ、安全帯の名称を「墜落制止用器具」に改め、その名称・範囲と性能要件を見直すとともに、平成31年2月1日より墜落制止用器具は「フルハーネス型」を使用することを原則とし、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（ロープ高所作業に係る業務を除く）を行う労働者には、特別教育の受講が義務付けられました。

また、安全帯の規格改正による使用猶予期間も令和4年1月1日で終了となりました。つきましては下記のとおり特別教育を実施いたしますので、この機会に是非受講されますようご案内いたします。

記

- 日時 **7月15日(火)9:30~16:30** (着席は5分前、遅刻は失格になります)
- 会場 **米原市役所 本庁舎3階 会議室** 〒521-8501 米原市米原 1016
できるだけ公共交通機関をご利用ください。車の方はご自身で駐車場を探してください。
- 受付開始 **4/23(水)8:30** FAX 先着順 (フライングは翌日回しになります。ご注意ください)
- 締切 申込み、入金とも**開講日の10日前** (定員80名優先でべ切りになります)
- 教育科目 ① 作業に関する知識 ② 墜落制止用器具に関する知識
③ 実技(墜落制止用器具の使用等方法) ④ 関係法令
⑤ 労働災害防止に関する知識
- 受講料 **会員事業場 9,240円 非会員事業場 11,440円** (消費税、テキスト代込)
*受講料は請求書と受講票が届いてからお支払ください。(受付処理後に郵送します)
(注1) 振込手数料は申込者の負担でお願いします。
(注2) 振込の場合、領収書は原則発行していませんが、必要であればHPに専用の依頼書がありますのでダウンロードしてご利用ください。
(注3) 現金の場合は、当支部までご持参願います。(要事前連絡)
(注4) 受講料は、各開講日の10日前までに当支部へ現金を持参いただくか、請求書に記載の銀行口座へお振込みください*未入金の場合はキャンセル扱いとします。
- 申込み方法 FAXでお申込みください(受付開始日時をお守りください)
- その他
 - ① 受講の取消・受講者の変更は、ホームページのバナー「彦根・長浜支部専用 取消・変更連絡書」をクリックしPDFに記載の内容に従って手続きしてください。受講の取消は開講日の1週間前まで、これ以降の取消は返金できません。受講者の変更は受講日の前日16:30まで受け付けます。
 - ② 講習終了後「修了証」を交付しますので、必ず認印を持参してください。
 - ③ 当日の朝6時の時点で県内のいずれかに特別警報が発令されている場合は開講を中止とします。概要は当協会のホームページ◆気象庁より特別警報発令時における講習会の取り扱いについて◆でご確認ください。

以上

特別教育・告示等講習会共通申込書

**彦根・長浜支部主催講習専用
FAX 0749-24-9245**

受講を希望する「講習名」に○印をつけてください。

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 職長教育 (12H) | <input type="checkbox"/> | フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 |
| <input type="checkbox"/> | 職長能力向上教育 | <input type="checkbox"/> | 新入者安全衛生教育 |
| <input type="checkbox"/> | 自由研削用といしの取替え等の業務に係る特別教育 | <input type="checkbox"/> | 安全衛生推進者養成講習 |
| <input type="checkbox"/> | 低圧電気取扱業務に係る特別教育 | <input type="checkbox"/> | リスクアセスメント講習会 |
| <input type="checkbox"/> | 動力プレス機械の金型等の取付業務等に係る特別教育 | <input type="checkbox"/> | |
| 受講日 | *1日のみのコースの場合は初日だけをご記入ください。 初日 月 日 ~ 最終日 月 日 | | |

*受付開始日を確認しましたか? (はい・いいえ) → 受付開始日は 月 日 です。

・受講申し込みにあたってご記入いただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

★氏名・生年月日・住所は修了証に反映されますので、楷書で正確にご記入ください。

| | | | | |
|---|----------------|-----|---|---------------------------------|
| ふりがな | | 現住所 | 〒 | — |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | | | |
| ※個人申し込みの場合のみ、連絡先として TEL と FAX をご記入ください。 | | | | |
| TEL | | FAX | | <input type="checkbox"/> FAX なし |

事業所を通じて申し込み場合は、事業所についてご記入ください。(受講票・請求書・修了証などの送付先となります)

| | | | | |
|-------------|-----|--|---|--------------|
| 事業所名 | | 事業所所在地 | 〒 | — |
| ご担当者 連絡先 | 部署名 | <受講料> 受講料は、開講 10 日前までにご入金ください ※振込手数料はご負担願います | | |
| | 氏名 | | | |
| | TEL | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※会員・非会員がご不明な時は、お問い合わせください。 | お支払方法に <input type="checkbox"/> を | 入金予定日 月 日 |
| | FAX | 円 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 支部事務所持参 ※持参の場合は要事前連絡 | |

★受講票は請求書と共に郵送します。 ※取消は講習開始日の1週間前までです。

[例]…2月23日(木)開始の講習⇒前週の2月16日(木)が取消期限です。期限を過ぎますと受講料の返金はできません。受講いただけない場合は「欠席扱い」となります。

【申込先・受講料納入先】

| | |
|---|--|
| (公社)滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部 | 受講料振込先 |
| 〒522-0074 彦根市大東町5番12号 ウカイビル5階D号 TEL 0749-26-2340 fax 0749-24-9245 | 滋賀銀行 彦根支店 普通預金 363595 名義 公益社団法人 滋賀労働基準協会 シヤ) シガロウドウキジュンキョウカイ |

- 表内は受講票・修了証に反映されますので、楷書で正確にご記入ください。記入ミスや乱雑な書き方で読み間違えてしまうような申込書で提出いただいた場合は、修了証再発行に手数料が発生しますのでご注意ください。
- 受付開始日時前に到着した FAX は、2日目到着分の扱いになります。受付初日で定員オーバーした場合は受理できなくなりますのでご注意ください。受付開始日の8:30をお守りください。
- 受付後、受講票と請求書を郵送致します。混雑状況等でお届けに数日かかる場合があります。申し込み後10日が経過しても受講票・請求書が届いていない場合はご連絡ください。

| | |
|------|--|
| 受講番号 | |
|------|--|