

大津支部からのお知らせ(重要)

令和元年 9 月

事業者の皆様へ

公益社団法人滋賀労働基準協会 大津支部長

「フルハーネス型墜落制止用器具の業務に係る特別教育」のご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会大津支部の事業運営につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、厚生労働省では、平成 30 年 6 月 19 日以降労働安全衛生規則等の改正を行い、従来の「安全带」の名称を「墜落制止用器具」に改めるとともに、その名称や範囲及び性能要件を見直し、本年 2 月 1 日から墜落制止用器具は「フルハーネス型」を使用することを原則とされました。

労働安全衛生規則第 36 条第 41 号では、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)に労働者を従事させるときには、標記の「特別教育」の受講が義務付けられました。

当協会支部では、事業者に代わってこの労働安全衛生規則第 36 条第 41 号の特別教育を下記のとおり実施しますので、この業務に従事される労働者や今後この業務に就かれる方又は教育未実施の方は、ぜひこの機会に受講していただきますようご案内いたします。

なお、本教育の開催については、構内協力事業場に対しても、周知と受講勧奨を併せてお願い申し上げます。

記

- 日時 **令和元年 11 月 21 日 (木)** 8 時 55 分から 16 時 45 分まで
 - 会場 **公益社団法人滋賀労働基準協会 研修室**
大津市打出浜 1 3 番 1 5 号 笹川ビル 4 階 (TEL 077-522-1786)
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)
 - 対象者 「フルハーネス型墜落制止用器具の業務に係る業務」に就こうとする労働者又は今後就こうとする労働者及び特別教育未実施者
 - 定員 **60 名** (なお、★申込締切日前でも先着順で定員になり次第締め切ります。)
 - 教育内容 (1) 作業に関する知識 1 時間
(2) 墜落制止用器具に関する知識 2 時間
(3) 労働災害の防止に関する知識 1 時間
(4) 関係法令 0.5 時間
(5) 実技(墜落制止用器具の使用等方法) 1.5 時間
 - 申込み方法 次頁「受講申込書」により **10 月 31 日 (木) まで**に
(ただし、★申込期限前でも先着順、定員で締切とします。**1 社につき 2 名以内**。)
- 〒520-0806 大津市打出浜 1 3 番 1 5 号 笹川ビル 4 階
公益社団法人 滋賀労働基準協会 大津支部へお申し込みください。
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453)

申込みが殺到することが予想されますので、ご協力をお願いします。

1 社につき 2 名以内

- 受講料 **1 名 9,240 円** (テキスト代、消費税を含む)
ただし、会員外は、10,890 円

* 次のいずれかにより **11 月 5 日 (火) までに納付**してください。

次頁へ

- (1) 現金又は現金書留(事前の受講申込書写しを持参又は同封してください。)
- (2) 銀行振込 ・ 滋賀銀行膳所駅前支店 (普) 039054
(又は) ・ 関西みらい銀行びわこ営業部 (普) 316638
(社)滋賀労働基準協会大津支部 あて

(注) なお、振込手数料は申込者のご負担でお願いします。又、請求書は原則発行いたしませんのでご了承ください。

8 その他

- (1) 受講票の送付は、令和元年10月下旬の申し込み以降になります。
(受講予約状況や天候等により中止する場合もあるのでご注意ください。その際には連絡します。)
- (2) 所定の科目修了者には、「修了証を交付」します。
- (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。
(JR膳所駅より徒歩15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩5分)
* お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- (4) 当日、昼食弁当の注文をお受けしますのご利用ください。

申込FAX番号:077-522-1453

「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」受講申込書

公益社団法人滋賀労働基準協会の[会員・会員外](←どちらかに○印) 上記★10月31日まで

(ふりがな) 氏名	生年月日	現住所
	昭和・平成 年 月 日	〒
	昭和・平成 年 月 日	〒
本教育を知られた方法は⇒ <input checked="" type="checkbox"/> を	<input type="checkbox"/> 大津支部からの案内文書 <input type="checkbox"/> 当協会のホームページ	

- (注意) ①「修了証」作成のためお名前は楷書で正確にご記入願います。
②受講者の変更は前日までにご連絡ください。
③欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還いたしません。
④お知らせいただいた個人情報は本教育の目的以外に使用することはありません。

上記の者の受講を申し込みます。

令和__年__月__日

事業場名 _____

所在地 〒 _____

申込担当者 _____ 電話番号: _____

FAX 番号: _____

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定	月	日
---------	---	---	--------	--------	---	---