

関係事業主 様

(一社) 中部労働技能教習センター
(一社) 佐久労働基準協会

フルハーネス型墜落制止器具を用いて行う作業に係る特別教育の案内

高所作業の墜落防止処置等の強化を図るため、労働安全衛生規則等の一部が改正され、「安全帯」が「墜落制止用器具」に改められ、「墜落制止用器具」は「フルハーネス型」を使用することが原則となります。

労働安全衛生法第 59 条第 3 項、労働安全衛生規則第 36 条第 41 号により、平成 31 年 2 月 1 日以降、「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）に従事する労働者に対して特別教育を行うことが事業者には義務付けられました。

つきましては、下記により「フルハーネス型墜落制止用具を用いて行う作業に係る特別教育」を実施しますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 日時

2024 年度 講習日	2024 年 4 月 5 日 (金)	<u>学科及び実技</u> (一社)中部労働技能教習センター 佐久会場 〒385-0032 佐久市常和桜田 1353-1-13 TEL: 0267-78-3935 受付: 7 時 45 分 開講: 8 時 00 分
	2024 年 7 月 17 日 (水)	
	2024 年 10 月 18 日 (金)	
	2025 年 1 月 21 日 (火)	

2. 受講料 受講料:8,800 円 (内消費税:800 円) テキスト代:1,100 円(内消費税:100 円)

3. 講習科目・時間

学 科	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 労働災害防止に関する知識	1 時間
	④ 関係法令	0.5 時間
実 技	① 墜落制止用器具の使用方法等	1.5 時間

4. 受講受付人員及び受講申込締切日

定 員 28 名

締切日 講習初日の 2 週間前

(定員になり次第締切。尚、受講者数に満たない場合は、講習等の実施を見合わせる場合があります。)

※事前に佐久労働基準協会までお問い合わせ下さい。

※講習初日の 1 週間前からの申込者は返信用封筒・簡易書留切手代 434 円が必要となります。

5. 受講申込及び受講料納入先

受講申込みは、「フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育受講申込書」に

- (1) 写真1枚（縦3.0 cm×横2.5 cm、裏面に氏名記入）
- (2) 該当するコースの受講資格等により、実務経験証明、修了証の写しの添付が必要
- (3) 受講料・教材費
- (4) 外国籍の方は、旅券(パスポート)・在留カード・特別永住者証明書・住民票等のいずれかの写しを添付
以上を添えて、(一社)佐久労働基準協会 へお申し込み下さい。
(〒384-0017 小諸市三和 1-4-7 TEL0267-22-3841 FAX0267-25-1008)

(注)申込み後の取消しは講習初日の1週間前までとし、その後の取消し及び受講当日の欠席者には受講料は返却しませんのでお含み下さい。

6. 当日の持参品

- 筆記用具 印鑑（修了証交付時に使用、なおサインでも可）
- 作業着 安全靴又は運動靴 軍手 ヘルメット(ある方は持参して下さい)
- 墜落制止用器具（フルハーネス型）(ある方は持参して下さい)

7. 助成金制度を活用される皆様へ

- ・「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）（旧：建設労働者確保育成助成金）」が受けられます。
 - * 制度のご利用には受講後の証明が必要になります。
申請に必要な証明書類等は事業主の方から当センターにお送りください。
 - * 支給申請には条件等が定められています。
また、年度途中で制度の改正等ある場合がありますので詳細をご確認ください。

「助成金」についてのお尋ねは、

〒380-0935 長野市中御所 1-22-1 厚生労働省 長野労働局
職業安定部 職業対策課 雇用指導係 TEL026-226-0866

なお、「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）」は、事業主の方から直接職業対策課へ連絡し、助成金請求に関する書類を取り寄せ手続きを行って下さい。また、申請時に必要な当センターの証明印、カリキュラムは、書類が整った時点でお送り頂ければ速やかに押印し、ご返送致します。

フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る 特別教育 受講申込書

受付年月日	令和 年 月 日		
受付番号	佐久 第 号		
(一社) 中部労働技能教習センター 所長 殿 次のとおり受講申込みいたします。			
申込み日 令和 年 月 日			
ふりがな			
氏 名			(旧姓・通称名)
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)		上三分身写真1枚 縦3cm×横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	歳	
現 住 所	〒 ()		都・道 府・県 市・区 郡
	電話	携帯電話	FAX
勤 務 先	会社名		
	〒 ()		都・道 府・県 市・区 郡
	電話	FAX	
受講希望日	令和 年 月 日		
受講希望会場 <small>(希望会場に○して下さい)</small>	飯田・松本・長野・佐久・その他	入校通知 送付先	勤務先・現住所

【注意】 ○全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず講習時間が不足するため受講できません。
時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。

○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきました個人情報は、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用しません。
また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

* 下の欄は当所で記入します。

入所日	修了証番号		
修了日			
受 講 料	教 材 費	記 事	
8,800円	1,100円		