

## 「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」のご案内

(「学科」及び「実技」全ての項目を実施しますので、受講要件はありません)

2018年6月に労働安全衛生法施行令が一部改正され、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、フルハーネス型を用いて作業を行う場合は、本特別教育が必要となります。

下記のとおり計画致しますので、ご参加をお待ちしております。

### 記

(日 時) 2023年 5月16日(火) 8月 1日(火) 11月7日(火)

8時30分～15時40分

(場 所) (一社)和泉大津地区労働基準協会 2階 会議室

(定 員) 20名

(科 目)	[学 科]	① 作業に関する知識 ② 墜落制止用器具に関する知識
	4時間30分	③ 労働災害防止に関する知識 ④ 関係法令
	[実 技]	墜落制止用器具の使用法等
	1時間30分	

(受講料) 会員 8990円 [受講料8000(内税)+テキスト料金990円(内税)]

非会員 9990円 [受講料9000(内税)+テキスト料金990円(内税)]

### (申し込み方法)

当協会のホームページより申込書をコピー頂き、ご記入後にファックスで申し込み下さい。

[宛 先] (一社)和泉大津地区労働基準協会  
ファックス番号 0725-32-9668

### (受講料支払い方法)

[銀行振り込み] 申し込み書送付後、お早目に振込み願います。

振込先 : 池田泉州銀行泉大津支店 普通口座 148225

イッパンヤダンホウジン カイチョウ カタオカ トシユキ

口座名義人 : (一社)和泉大津地区労働基準協会 会長 片岡敏幸

(お問い合わせ先) (一社)和泉大津地区労働基準協会

TEL 0725-32-0668 FAX 0725-32-9668

**フルハーネス型安全帯使用作業特別教育日程表**

時 間	内 容	講師
08:30~09:30	<p><b>〔学科教育〕(4.5時間)</b></p> <p><b>1. 作業に関する知識 (1時間)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆作業に用いる設備の種類、構造及び取扱い方法</li> <li>◆作業に用いる設備の点検及び整備の方法</li> <li>◆作業の方法</li> </ul>	
09:30~09:40	休 憩	
09:40~11:50 10分休憩含む	<p><b>2. 墜落防止用器具(フルハーネス型のものに限る。以下に同じ。)に関する知識 (2時間)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆墜落防止用器具のフルハーネス及びランヤードの種類及び構造</li> <li>◆墜落防止用器具のフルハーネスの装着の方法</li> <li>◆墜落防止用器具のランヤードの取り付け設備等への取り付け方法及び選定方法</li> <li>◆墜落防止用器具の点検及び整備の方法</li> <li>◆墜落防止用器具の関連器具の使用方法</li> </ul>	
11:50~12:30	昼食	
12:30~14:00	<p><b>3. 労働災害防止に関する知識 (1時間)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆墜落による労働災害の防止のための措置</li> <li>◆落下物による危険防止のための措置</li> <li>◆感電防止のための措置</li> <li>◆保護帽の使用方法及び保守点検の方法</li> <li>◆事故発生時の措置</li> <li>◆その他作業に伴う災害及びその防止方法</li> </ul> <p><b>4. 関係法令 (0.5時間)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆法、令及び安全衛生規則中の関係条例</li> </ul>	
14:00~14:10	休 憩	
14:10~15:40	<p><b>〔実技教育〕(1.5時間)</b></p> <p><b>墜落制止用器具の使用法等</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆墜落防止用器具のフルハーネスの装着の方法</li> <li>◆墜落防止用器具のランヤードの取り付け設備等への取り付け方法</li> <li>◆墜落による労働災害の防止のための措置</li> <li>◆墜落防止用器具の点検及び整備の方法</li> </ul>	

TEL 0725-32-0668

FAX 0725-32-9668

## フルハーネス型安全帯特別教育 受講申込書

< 202 年 月 日 >

事業所			
所在地	〒		
電話		FAX	
担当部署		担当者	
該当するものに○印	会員		会員外
	受講料 納入方法	協会持参	銀行振込
※受講番号	フリガナ 受講者名	生年月日	住 所
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒

1 ※印は協会記入欄のため、記入しないで下さい

2 本申込書にご記入いただきました個人情報、当団体において安全に管理し、他の目的には  
使用いたしません