(一社)にいがた木造建築協会　会員各位　　令和3年2月17日

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」の(ご案内)

職業訓練法人　西蒲原職業訓練協会

平成31年2月1日施行の改正労働安全衛生規則により、「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、フルハーネス型墜落制止用器具(安全帯)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)」が、特別教育の対象業務に追加されました。

ついては、同特別教育を下記により開催することといたしましたので、この機会に受講いただくようご案内いたします

1　受講対象者

「上記(★印)の場所で新たにフルハーネス型を用いて作業に従事する者」

2　教育カリキュラム

講習科目		講習時間
学科	作業に関する知識	1時間
	墜落制止用器具に関する知識	2時間
	労働災害の防止に関する知識	1時間
	関係法令	30分
実技	フルハーネス型墜落制止用器具の使用方法	1時間30分
合　計		6時間

3　講習日・会場・申込み先等

申込締め切り　　**令和3年2月末日**

申込み先　西蒲原高等職業訓練校　〒959-0252　新潟県燕市吉田学校町10-23
TEL 0256-92-2040　　FAX 0256-92-7489

会　　場　西蒲原高等職業訓練校

定　　員　50名　※定員になり次第締め切ります。 **尚、最低定員に達しない場合取りやめ受講料はお返し致します、お申し込み下さい。**

講 習 日　**令和3年3月27日(土) 9:00～16:00 (8:30受付)**

4　受講料

(1)会員事業所 1人　7,000円　※会員外事業所1人　8,000円(テキスト代含む)
(2)納入済受講料は原則お返しいたしませんので、ご了承ください。

5　申込方法

「受講申込書」(コピー可)に記入のうえ、受講料を申込時に現金又は、口座振込で申し込みください。

振込先　:協栄信用組合　吉田支店　普通　0216796
名義　西蒲原職業訓練協会　※振込手数料負担下さい。

※FAXで申し込みの方は申込書と口座振込の控えをお送り下さい。

6　その他

(1)受講修了者には修了証を交付します。

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」 受講申込書

受講番号	No.

受講者	(フリガナ) 氏　名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
	現住所	〒□□□-□□□□	本籍地(都道府県)	
		TEL　　携帯		
		FAX		
勤務先	事業所名			
	所属部課			
	所在地	〒□□□-□□□□		
		TEL　　携帯		
		FAX		
組合員加入		有　・　無		

講習会場　　西蒲原高等職業訓練校

令和　　年　月　　日

職業訓練法人　西蒲原職業訓練協会　殿

(注) 太線枠内のみ記入してください

申込先　　西蒲原高等職業訓練校　〒959-0252　新潟県燕市吉田学校町10-23
TEL 0256-92-2040
FAX 0256-92-7489