

# フルハーネス型 墜落制止用器具 特別教育

労働安全衛生施行令及び労働安全衛生規則等が改正されました  
(平成31年2月1日より義務化)

- ①墜落制止用器具はフルハーネス型を原則とすること
- ②事業者は、高さ2メートル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労働者を就かせるときは、特別教育を行うこと（ロープ高所作業に係る業務を除く）⇒ **事業者に代わり、当支部で特別教育を実施いたします**

## 1. 講習日程・科目・会場

**遅刻・早退・欠科をされますと、修了証を交付することができません**

日程	科目	時間	時間帯	会場	
令和8年 5月8日 (金)	学科	作業に関する知識	1	※8:50までに入場 9:00~16:30 昼休み 50分及び 途中休憩時間含む	三菱記念会館 長崎市稲佐町 1-15 (TEL 095-861-3081)  駐車場あり
		墜落制止用器具に関する知識	2		
		労働災害の防止に関する知識	1		
	実技	関係法令	0.5		
		墜落制止用器具の使用方法等	1.5		
合計時間		6			

## 2. 実技準備品

作業服・安全帽(ヘルメット)・安全靴・フルハーネス型墜落制止用器具(旧規格可)

## 3. 受付開始日

**令和8年4月3日(金)9:00より → まずお電話下さい**

(受付時間9時~17時)

※定員になり次第キャンセル待ちとなります

**受講申込み受付の電話番号 ☎095-842-5380**

## 4. 受講費用

区分	受講料(10%税込)	テキスト代(10%税込)	税込合計
会員	¥8,360(内税¥760)	¥990(内税¥90)	¥9,350
一般	¥10,560(内税¥960)	¥990(内税¥90)	¥11,550

## 5. 申込方法

送付の場合	◆受講申込書、本人確認書類、返信用封筒(110円切手貼付・返信先記入)を送付ください。複数の申込書をまとめて送付される場合、返信用封筒は1枚で結構です。(現金書留送付も可)受付後、返信用封筒にて受講票及び受講費用の請求書を送付しますのでお振込み下さい。
当支部に持参の場合	◆受講申込書、本人確認書類、受講費用をご持参下さい。(受講費用は後日振込みも可)持参の場合、返信用封筒は不要です。

## 6. 申込の取消

令和8年5月1日(金)17時まで ⇒ 受講料の全額返金  
その後は ⇒ 返金はできません

**返金の有無にかかわらず、取消しのご連絡は必ずお願いします**

## 7. 申込先

(一社)長崎県労働基準協会長崎支部 TEL 095-842-5380  
〒852-8117 長崎市平野町 12 番 11 号 井手ビル 2 階 FAX 095-842-5388

## 8. 会場案内図

### 【交通機関】

**バス** 稲佐橋 下車  
ロープウェイ前下車  
徒歩 3 分

**電車** スタジアムシティサウス  
下車 徒歩 9 分



## 9. 建設事業主等に対する助成金のご案内

中小建設事業主等が雇用する建設労働者(雇用保険の被保険者に限る)に、有給で「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」を、所定労働時間内に受講させた場合、経費・賃金の一部を助成するものです。受講後2ヶ月以内に支給申請書を提出してください。詳細は下記にお問合せ下さい。

助成金様式等の提出・問合せ先

長崎労働局 職業安定部 職業対策課 (TEL 095-801-0042)  
〒850-0033 長崎市万才町 7-1 TBM長崎ビル 6階

# (一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

## まず受付開始日にお電話を!!

申込みをする講習会の受付開始日を確認下さい(約1ヵ月前)

① 受付開始日の9:00より電話をかける。

- ・ 定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。

② 下記のA~Fについて順番に告げて下さい。

③ 予約受付完了後、受講申込書及び本人確認の書類をFAXして下さい。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

※裏書がない場合も両面コピー下さい。

※申込書原本に写真が必要な場合も、FAXされる際は貼付されなくて大丈夫です。

※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)

④ **郵送の場合** FAX到着後、受付のご案内、請求書等をFAX送信いたします。

- ・ FAXした書類の原本(折り曲げ可)と返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送して下さい。
- ・ 受講票と請求書の原本を、返信用封筒に入れて送付致します。

**持参の場合** FAX到着後、受講料のご案内等をFAX送信いたします。

- ・ 申込書を事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
- ・ 来所の際に現金でのお支払いも可能です。
- ・ 後日お支払いの場合は事前にお知らせください。請求書をご準備いたします。

⑤ 受講費用の納入

指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

## 受付手順《長崎支部講習会》

● 受付開始日のAM 9:00より、電話で受け付けます。

① 電話をかける ➡

(TEL)095-842-5380  
(FAX)095-842-5388  
(受付時間)  
9:00~17:00

② 以下を伝える ➡

- A. 講習名
- B. 事業場名
- C. 受講者数
- D. 電話番号
- E. 担当者
- F. 郵送又は持参

③ FAXする ➡

- A. 申込書
- B. 本人確認書類

↓  
\*上記到着後、講習会受付  
のご案内等をFAXします

④ 郵送又は持参

**郵送** FAXの原本  
返信用封筒  
(110円切手貼付)

**持参** FAXの原本  
\*現金での支払いも可

《記載上の注意》

本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所をボールペンで正確に記入して下さい。  
 誤記入の場合 ▶▶ 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

修了証 番号			修了 年月日			受講 番号			
本 人 欄	フリガナ						生年月日	昭 平	年 月 日 (才)
	氏名								
	旧姓又は通称の併記希望の有無	(有・無)	(フリガナ)			旧姓又は通称	旧姓又は通称が確認できる戸籍謄本、住民票等公的機関の証明書を添付		
	現住所	都道府県					郵便番号	電話番号 ( )	携帯番号 ( )
※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること									
事 業 者 欄	フリガナ						事業場の業種		
	所属事業場名								
	所在地						郵便番号	電話番号 ( )	FAX番号 ( )
事業場の連絡担当者 所属・氏名	所属					氏名			
申込年月日	年 月 日	会 員 分 区			<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般 ※確認の上、✓をお願いします	加入支部名( 支部)			

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。  
 本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

### 本人確認書類貼付欄

〔 表面 〕

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください。  
 (ただし、外国籍の方は③は必須です。)

- ① マイナンバーカード(表面のみ)
- ② 自動車運転免許証(表裏)
- ③ 在留カード(表裏)
- ④ 健康保険資格確認書(表裏)
- ⑤ 住民票(マイナンバーの記載がない  
6か月以内に発行されたもの)

} ⇒

※修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、  
 上記公的確認書類のとおり作成します。

〔 裏面 〕

【注意】  
 ②③④は記入がない場合も裏面の写しが必要です。  
 ④は住所の記載が無い場合、裏面の記載欄にご記入をお願いします。