

令和6年度「フルハーネス型墜落制止用器具」特別教育開催案内

高さ2メートルの箇所におい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（ロープ高所作業に係る業務を除く）についての講習です。（労働安全衛生法第59条3項労働安全衛生規則第36条41）

(一社)長崎県労働基準協会北松支部

1 日程・科目・会場

開催日	科目	時間	時間帯	会場
4/27 (土)	作業に関する知識	1	9:00~ 16:30 昼休み及び 途中休憩時間含 む	松浦市文化会館 ※会場 9:00~入場可 0956-72-5758) 駐車場は同じ場所
	墜落制止用器具（フルハーネス型のものに限る。以下この条において同じ）に関する知識	2		
	労働災害防止に関する知識	1		
	関係法令	0,5		
	実技・墜落制止用器具の使用方法等	1,5		

受付 令和6年4月2日より 電話受付時間 9:00 から

3 受講費用

(電話予約後郵送・持参) 0956-66-9500

4 申し込み方法

- ① 電話・➡ 記入の上、当支部に持参下さい。先着順
- ② 電話➡ 郵送・下記の口座の方へお振り込みしてください。

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

※現金書留場合、受講費用、A・Bを同封
〒859-6134 佐世保市江迎町田ノ元11-1
ハイツエバーグリーン402

次のA・Bを送付して下さい。

A・記入した申込書

B・返信先を記入し、

84円切手を貼った返信用封筒

〈振込先〉

十八親和銀行江迎支店 普通預金 No.0021733

(一社)長崎県労働基準協会

北松支部長

石黒 正浩

5 申し込みの取り消し

※令和6年4月19日(金)17:00までにご連絡いただいた場合⇒受講料の全額返金
その後返金できません。(送金手数料は申込者負担です)

※当日は講習開始時間10分前に受付を済ませてください。*10名以下の場合中止することがございます。

※遅刻・早退・一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合は、修了証の交付はできません。

※持参いただくもの・フルハーネス型墜落制止用器具を必ずご持参下さい。(ない場合は相談ください)

(受講券、筆記用具、作業服、ヘルメット、安全靴) テキストは当日お渡し

★助成金について★

「人材開発支援助成金」・書類の取り寄せ・提出及び問い合わせ先

長崎労働局 職業安定部職業対策課 TEL 095-801-0042

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
- ②用紙サイズはA4をお願いします。
- ③※印は記入しないこと
- ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
- ⑤誤記入の場合 ➡ 二重線で訂正の上、訂正印を押印(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

- ・自動車運転免許証(表裏)
- ・健康保険証(表裏)
- ・住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
- ・在留カード(表裏)

いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください
 ④記入がない場合も裏面の写しは必要です。

		受講番号	※
受講者	ふりがな	生年月日	昭和 平成
	氏名		年 月 日 (才)
	現住所	電話番号	()
	郵便番号	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(外国籍の方は在留カードと一致すること)

所属事業場	ふりがな			
	事業場名			
	所在地	郵便番号	—	電話番号
				()
	連絡担当者	部 署	氏 名	()
		職 名		()
会員・一般の区分 ✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般	加入支部名 (会員の場合)	支部	

申込年月日 年 月 日	申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場)
--------------------	---------------------------

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部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。本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 _____ 支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘 要	※		