

令和2年7月吉日

事業者 各位

公益社団法人
滋賀労働基準協会 東近江支部

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 (第2回) について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、ご承知のとおり高所作業において使用される胴ベルト型安全帯は、墜落時に内臓の損傷や胸部等の圧迫による危険性が指摘されており、国内でも胴ベルト型の使用に関わる災害が確認されています。

そのため厚生労働省では平成30年6月、労働安全衛生規則等の改正が行われ、安全帯の名称を「墜落制止用器具」に改め、その名称・範囲と性能要件を見直すとともに、平成31年2月1日より墜落制止用器具は「フルハーネス型」を使用することを原則とし、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)を行う労働者には、特別教育の受講が義務付けられました。

つきましては下記のとおり特別教育を実施いたしますので、この機会に是非受講されますようご案内いたします。

記

1. 日時 令和2年10月22日(木) 午前10時00分～午後5時00分
会場 滋賀職能大学(ポリテクカレッジ滋賀 講義室3)
(JR 篠原駅から徒歩10分)

2. 教育内容

- (1) 作業に関する知識
- (2) 墜落制止用器具に関する知識
- (3) 関係法令
- (4) 労働災害防止に関する知識
- (5) 実技(墜落制止用器具の使用方法等)

3. 受講料 会員 9,240円(テキスト代及び消費税を含む)
非会員 10,890円(" ")

4. 申込み及び締め切り

- (1) 裏面の申込書に必要事項を記入し、**10月9日(金)までに**
(公社)滋賀労働基準協会東近江支部宛にお申し込み下さい。
〒527-0022 東近江市八日市上之町1-43 松原ビル3F
(TEL 0748-24-1907 FAX 0748-25-2315)
受付後、受講票をFAX致します。
- (2) 受講料は**10月15日(木)までに**当支部へ現金を持参いただくか又は
次の銀行口座へお振込みください。

滋賀銀行八日市東支店(普)036759 公益社団法人滋賀労働基準協会東近江支部

- (3) 定員30名に達し次第締切りとします。 次頁へ≫

5. その他

- ① 実施日からさかのぼって5営業日以降にキャンセルされた場合は受講料の返却はできませんのでご了承ください。
- ② 講習終了後「修了証」を交付しますので必ず認印を持参してください。
- ③ 当日は受付で朝の体温を申告してください。
37.5℃以上の熱のある方は受講できませんのでご注意ください。
- ④ 受講中は基本的にマスクの着用をお願いします。
- ⑤ 今回は9月開催の第1回分と同送しています。

会場案内

滋賀職能大
 (ポリテクカレッジ滋賀)
 〒523-8510
 滋賀県近江八幡市古川町 1414
 ■講義室3 (本館 A 棟 3 階)
 電車でお越しの方
 JR 篠原駅 (北口) 下車
 徒歩約 10 分 (距離 1Km ほど)

車でお越しの方
 平和堂篠原店から北へ 400m 先の交差点を
 左折 (道路に看板有)
 ■受講者用駐車場有



..... 切り取り不要

(公社)滋賀労働基準協会東近江支部 行 FAX 0748-25-2315

10/22 (木) 用 フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

受講者氏名	生年月日	現住所	受講料
	昭和 平成 . .		振込・現金
	昭和 平成 . .		振込・現金
	昭和 平成 . .		振込・現金
	昭和 平成 . .		振込・現金

※ 表内は受講票に反映されますので、**楷書で正確**にご記入下さい。
 ※ 受講申し込みにあたってお知らせいただく個人情報、講習実施・コロナウイルス感染拡大防止対策の目的以外に使用することはありません。

令和 2 年 月 日 上記の通り申し込みます。

事業場名 _____ TEL _____

所在地 _____ FAX _____

事業者氏名 _____ 担当者氏名 _____