

# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

## <6時間教育(18歳以上の方対象)>



労働安全衛生規則の改正に伴い、平成31年2月1日以降、安全帯は「墜落制止用器具」となり、フルハーネス型安全帯使用が原則となります。

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。）に係る全ての労働者はこの講習を受ける必要があります。

日時	① 平成30年12月18日(火) ② 平成31年1月23日(水)	9:00~16:00
	2月以降も講習開催予定です!!	
会場	三田建設技能研修センター本館 (三田市武庫が丘6丁目1番地)	
定員	40名	
対象者	18歳以上の方 ※高さが2m以上の箇所において作業床を設けることが困難なところで墜落制止用器具のうちフルハーネス型安全帯を使用して業務を行う方	
受講料	9,800円(テキスト代・税込み)	
CPDS	3ユニット	
お申込みの流れ	所定の申込書にご記入の上、FAXで仮予約を行ってください。(写真不要) →FAX後、申込書原本を当センターまでご郵送ください。 →お申込み後、講習日までに「受講決定通知書」をお送りいたします。 →受講決定通知書が届いたら、受講料の納入をお願い致します。 当日の持ち物や、時間等案内についても受講決定通知書に記載されます。	

※講習当日は、自動車運転免許証等で本人確認を行います。必ずご持参下さい。

### <申込書送付先・問合わせ先>

職業訓練法人 近畿建設技能研修協会

三田建設技能研修センター

〒669-1544 兵庫県三田市武庫が丘6丁目1番地

TEL 079-564-4745 FAX 079-564-6058

HP <http://www.kensetsu-sanda.ac.jp/>



# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講申込書

申込日 年 月 日

受講希望日 年 月 日

フリガナ	
受講者氏名 ※本人確認書類と同じもの	⑩
性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
現住所	〒
電話番号	
携 帯	

## 事業所

※事業所をご記入頂いた場合、「受講決定通知書」は事業所へ届きます。  
また、お振込名が事業所の場合もご記入ください。

会社名	
代表者名	⑩
住 所	〒
業 種	
電話番号	
FAX	
ご担当者	

備 考

※定員になり次第締め切りとなりますので、お早めにお申込み下さい。

申込先（申込書送付先）

〒669-1544 兵庫県三田市武庫が丘6丁目1番地

三田建設技能研修センター

TEL 079-564-4745 FAX 079-564-6058