



「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」の開催について

労働安全衛生規則の改正により平成31年2月1日から高所作業で使用する墜落落下用保護具は、**フルハーネス型を原則**とすると共にU字つり型は落下制止用器具とはみなさないこととなりました。また、特に危険性の高い業務を行う場合には**特別教育が義務付け**られました。

高所作業に係わる皆様、本講座を受講いただき改定された安全規則の内容、および正しい装着方法を習得し実践して頂くようお願いいたします。

記

1. 日 時 令和7年8月20日(水) 9:30～17:00
2. 場 所 青色会館 5F 会議室 (小田原市 本町2-3-24)
3. 対 象 者 高さ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、落下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を行う者
(ロープ高所作業に係わる業務を除く)
4. 内 容 学科4.5時間、実技1.5時間 計6時間
・作業に関する知識 ・墜落制止用器具に関する知識
・労働災害の防止に係わる知識 ・関係法令
・落下制止用器具の使用方法
5. 講 師 労働安全コンサルタント
6. 会 費 **【会員】 8,730 円 (受講料6,940円、テキスト990円、弁当代800円) ※NET割引はありません**
【一般】 11,730 円 (受講料9,940円、テキスト990円、弁当代800円)
7. 定 員 40名
8. 持 ち 物 ① 筆記用具 ②フルハーネス安全帯(ご用意いただける方は持参ください)
9. 申込方法 小田原支部HPからのNET申込み、または申込書でのFAX申込み
10. 申込期限 **8月4日(月)まで**
11. 取消期限 **8月7日(木)まで それ以降は受講料の返金はできませんので、ご了承下さい。**
12. 請求書の発行 ご希望の方はメールにて PDF をお送りいたしますので、アドレスの記載をお願いいたします



※ 当教育の受講及び修了者台帳に関する以外の目的で個人情報を利用することはありません。

「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」申込書 (令和7年8月20日)

会員番号		事業場名			
〒		所在地			
担当者名		TEL		FAX	
担当部署		メールアドレス			

※	氏名	生年月日	※	氏名	生年月日
	フリガナ	西暦 年 月 日		フリガナ	西暦 年 月 日

【会員受講料】 8,730 円/人	・	【一般受講料】 11,730 円/人	受講料	月 日頃
【申込者数】 名	【受講料振込額】	円	振込予定日	
【振込先】 横浜銀行 / 小田原支店 普通 0056462			【名義】 神奈川労務安全衛生協会小田原支部	

<申込先/FAX:0465-24-5820>

お問合せ/(公社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部

TEL:0465-24-1753