



# フルハーネス型墜落制止用器具使用作業 特別教育講習会開催のご案内

主催：（一社）大田労働基準協会[幹事]・渋谷労働基準協会  
（一社）三田労働基準協会・（一社）品川労働基準協会

労働安全衛生法の改正により、2019年2月より墜落制止用器具は「フルハーネス型」を使用することが原則となります。

高さが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係る業務に就く者には「安全衛生特別教育」を実施することが義務づけられます。該当者は必ず受講されるようご案内いたします。

## 記

1. 日 時 2021年5月28日（金曜日）9時10分～16時30分（受付開始9時00分）
2. 会 場 六郷地域力推進センター5F大集会室  
（大田区仲六郷2-44-11）（裏面案内図参照）
3. 研修科目
  - ・作業に関する知識（1H）
  - ・墜落制止用器具（フルハーネス型のものに限る、以下同じ）に関する知識（2H）
  - ・労働災害の防止に関する知識（1H）
  - ・関係法令（0.5H）
  - ・墜落制止用器具の使用法等（1.5H）
4. 修了証の交付 全科目受講された方（遅刻早退不可）に、当日講習終了後修了証を交付します。
5. 定 員 30名（先着順）
6. 受講料 上記の4労働基準協会員は10,000円(税込) それ以外の方12,000円(税込)
7. 申込方法等

①受講申込：裏面申込書に必要事項記入し、大田労働基準協会あてFAXして下さい。

**FAX 03-3738-0128**

②申込受付と受講料の振込：受講可能な場合は、受講番号記入の上、受講票を申込担当者あてFAX返信します（このため申込書に必ずFAX番号をご記入下さい）。受講料は講習受講票到着後2週間以内（ただし2週間ない場合は5月21日(金)まで）に下記の口座にお振込み下さい（振込手数料はご負担願います）期日までに受講料が振込まれない場合、申込受付を取消させていただきます。

**\*振込用紙に講習会日を必ずご記入下さい。**

- ・金融機関 ゆうちょ銀行 ・口座番号 00120-5-456953
- ・口座名義 一般社団法人大田労働基準協会

ネットバンキング等からの振込の受取口座として利用される場合は、下記の内容をご指定ください

- ・金融機関 ゆうちょ銀行 ・店名 〇ー九（ぜいけん） ・預金種目 当座
- ・口座番号 0456953 ・口座名義 一般社団法人大田労働基準協会

③受講の取消：講習日の1週間前までの取消しは受講料を全額返還いたします。（但し、振込み手数料はご負担願います。）それ以降の取消しは返還できませんので予めご承知おき下さい。

④持ち物●フルハーネス型墜落制止用器具（新型コロナウイルス感染症予防のため、各自ご用意ください。お持ちでない方は協会にご相談ください）

●受講票・修了証受領のための印鑑を持参ください。

※コロナ感染予防のため、マスク着用、検温測定の実施、手の消毒の徹底等の協力をお願いいたします。間隔を空けた座席配置、適切な換気、及び講師、職員の感染予防に努めます。なお感染状況により「中止」の場合もあります。

8. 問合先：（一社）大田労働基準協会 Tel.03-3738-0118

# フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育

## FAX申込書 兼 受講票

- 実施日：2021年5月28日（金曜日）9時10分～16時30分
- 場 所：六郷地域力推進センター5F大集会室（大田区仲六郷2-44-11）
- 申込先（一社）大田労働基準協会 FAX03-3738-0128

### 『事業場事項欄』

|               |                                         |             |    |
|---------------|-----------------------------------------|-------------|----|
| 会員非会員の別       | ・大田会員・三田会員・品川会員・渋谷会員<br>・その他（〇を付してください） |             |    |
| 事業場名<br>所在地   |                                         |             | 業種 |
| 申込担当者職<br>氏 名 |                                         |             |    |
| T E L         |                                         | FAX（受講票返信用） |    |

### 『受講者事項欄』（3名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用下さい。）

|         |            |      |       |
|---------|------------|------|-------|
| ふりがな    |            | 受講番号 | *     |
| 受講者氏名   |            |      |       |
| 現 住 所   | 〒          |      |       |
| 生 年 月 日 | (西暦) 年 月 日 |      | 男 ・ 女 |

|         |            |      |       |
|---------|------------|------|-------|
| ふりがな    |            | 受講番号 | *     |
| 受講者氏名   |            |      |       |
| 現 住 所   | 〒          |      |       |
| 生 年 月 日 | (西暦) 年 月 日 |      | 男 ・ 女 |

注：修了証作成の為氏名、生年月日は楷書で正確に記入して下さい

個人情報、研修及び修了証発行管理の目的以外に利用することはありません。

- 注意事項 1 受講者は本受講票を持参し受付にご提示下さい。
- 2 講習終了後、修了証を交付いたします。受領の為、認印をご持参下さい。

### 《会場案内》

六郷地域力推進センター5F 大集会室  
大田区仲六郷 2-44-11

### 交通アクセス

- 京浜急行線雑色駅下車徒歩2分
- JR京浜東北線蒲田駅東口から京急バス羽田車庫行  
雑色駅前通りバス停下車徒歩3分
- JR京浜東北線蒲田駅東口から京急バス  
六郷神社行雑色駅前通り  
バス停下車徒歩2分

問合先：（一社）大田労働基準協会  
03-3738-0118

