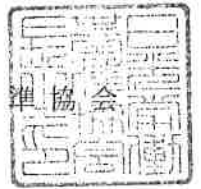


事業主各位

日光労働基準協会



「第8回フルハーネス型安全帯特別教育」の開催について

平成30年6月に法令の一部が改正され、「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従事する方」に対し、特別教育が追加されました。これに伴い、下記のように特別教育を実施しますのでご案内致します。

また、一定の条件を満たす方は受講省略科目がありますが、本教育は全科目教育とします。

記

1. 日 時 令和4年8月5日(金) 受付：午前8時45分
講習：午前9時～午後4時30分
2. 場 所 大沢公民館 会議室
(日光市大沢町809-1)
3. 内 容 ① 作業に関する知識
② 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
③ 労働災害の防止に関する知識
④ 関係法令
⑤ 墜落制止用器具の使用等方法等(実技)
4. 受講料 会 員： 8,500円(テキスト代・税込み)
非会員： 9,500円(テキスト代・税込み)
5. 定員・締切日 30名 締切日 令和4年7月15日(金) (定員になり次第、締め切ります。)
6. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、受講料を添えてお申し込み下さい。
[FAX可：0288-21-4047]
7. 申込先 日光労働基準協会(日光市今市306-2 TEL0288-21-2047)
[振込先] 足利銀行今市支店 普通預金 3155903 日光労働基準協会あて
8. その他 ◇修了証を発行いたします。
◇昼食は各自ご用意下さい。(ゴミは各自お持ち帰り下さい。)

《新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止への対応》

- ① 発熱や咳などの症状がある方は受講を見合わせていただきます。
- ② 全員マスク着用で受講していただきます。(各自準備)
- ③ 会場入口において検温、体調確認、手指の消毒液の利用にご協力をお願いいたします。
- ④ 感染の状況により、やむを得ず延期または中止となる場合があります。ご了承下さい。

第7回フルハーネス型安全帯特別教育受講申込書〈兼 受講者台帳〉

(令和4年8月5日・金)

日光労働基準協会が開催するフルハーネス型安全帯特別教育講習会に、
下記の者を受講させたく、申込致します。

※協会記入欄

※修了証番号	※受講番号	フリガナ氏名		生年月日
		職名		昭・平 年 月 日生(才)
		住所	〒	
		フリガナ氏名		生年月日
		職名		昭・平 年 月 日生(才)
		住所	〒	
		フリガナ氏名		生年月日
		職名		昭・平 年 月 日生(才)
		住所	〒	

※申込書については、台帳保存及び修了証交付のため誤りのないよう、フリガナまで記入して下さい。

※申込用紙が足りない場合はコピーしてご使用下さい。

※日光労働基準協会 FAX番号 0288-21-4047

事業所所在地

事業所名

TEL

FAX

代表者氏名

担当者氏名

※	会 員
	非会員