

講習名	フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育
-----	------------------------

受講申込書

コンピューター入力のため、太線枠内のみ、もれのないよう正確にご記入願います。

申込日	年 月 日	受講区分 (○で囲む)	※ 受講番号	
受講希望日	月 日から実施分	① ② ③ ④		
受講者	ふりがな			
	氏名		Ⓜ	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	満 才 男・女
	現住所	〒		
所属	連絡先電話			
	名称			
	所在地	〒		
	電話・FAX	電話:	FAX:	
事業 者 証 明	会員・非会員の区分	会員 (事業場が当協会の年会費をご負担いただいている場合) ・ 非会員 (未加入の場合)		
	申込担当者名	(部署)	(担当者名)	
<p>※受講区分①②で受講の方は、欄外の注意事項4に留意のうえ、必ずこの「事業者証明」欄に事業者の証明を受けて下さい。 受講区分③で受講の方は、欄外の③に修了証⑤を貼付して下さい。</p> <p>上記の者は、平成31年2月1日時点において高さ2m以上で作業床を設けることが困難な箇所で、①【フルハーネス型】 ②【胴ベルト型】 を用いて行う作業に6ヶ月以上従事していたことを証明します。【①②の安全帯のどちらかに○印をお付け下さい】</p> <p>所在地 事業場名 事業者職名・氏名</p>				
受講料の納入状況	月 日に	1. 銀行振込み 2. 現金払い	で	円納入予定
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ⑤ ロープ高所作業特別教育・足場の組立て等特別教育 修了証⑤ 貼付欄 </div>				

※ 事務局確認欄	
受付日	月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済
不足書類	
領収書 送付日	
備考	

(注意事項)

- 講習の受付期間内に必ず受講料・テキスト代を払い込み下さい。詳細は「講習案内」をご覧ください。
- 受付期間内でも定員になり次第締め切らせていただきます。
- 受付完了後、領収証兼受講票をお送りします。講習1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
- 「事業者職名・氏名」の欄の「職印」は、社長、工場長、営業所長等の職を表す印(または社印と代表者の個人印の両方)の押印を受けてください。

(個人情報の取り扱いについて)

当協会へ提供された個人情報は、労働安全衛生法等の法規に基づき、講習修了の履歴、修了証の発行等を行なうものです。個人情報保護法により目的以外に使用すること、第三者への提供等は一切禁止されており、個人情報の厳重な管理に努めております。

2019年4月以降開催分の時間割

受講区分表（受講科目省略一覧表）

※は「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」

特別教育 労働安全衛生法第59条第3項 労働安全衛生規則第36条第41号 安全衛生特別教育規程第24条		条 件			
		※の場所でフルハーネス型を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者	※の場所で胴ベルト型を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者	ロープ高所作業特別教育受講者または足場の組立て等特別教育受講者	左記の条件以外の者（免除なし）
受講区分		①	②	③	④
科 目	I 関係法令 8:30~9:00 (0.5時間)	○	○	○	○
	II 労働災害の防止に関する知識 9:00~10:00 (1時間)	○	○	省略	○
	III 墜落制止用器具に関する知識 10:10~12:20 (2時間)	省略	○	○	○
	IV 作業に関する知識 13:05~14:05 (1時間)	省略	省略	○	○
	V 墜落制止用器具の使用方法等 14:15~15:45 (1.5時間)	省略	○	○	○
受講時間		1時間 30分	5時間	5時間	6時間
受講料+テキスト代(972円) (いずれも消費税を含む)	会 員	4,212円	7,452円		
	非会員	6,372円	9,612円		

○印のある科目を受講して下さい。

①②の科目免除を受ける方は、受講申込書に事業者証明を受けて下さい。

③の科目免除を受ける方は、修了証⑤を添付して下さい。

(足場の組立て等作業主任者は、科目の省略の対象にはなりません)