

## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

2022年1月2日から、高所作業時の墜落制止用器具として、原則フルハーネス型の着用が義務付けられました。また、労働安全衛生法・労働安全衛生規則によりフルハーネス型墜落制止用器具を用いた高所作業に従事するには、特別教育を受けなければならないとされています。

つきましては、法令に基づき「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」を下記の通り開催いたしますのでご案内申し上げます。

### 1. 日時及び会場

| 日        | 時          | 会場                              |
|----------|------------|---------------------------------|
| 7月17日(水) | 9:00~16:30 | 青森総合流通団地共同会館<br>(青森市野木野尻37-498) |

(遅刻、欠席等受講時間が不足すると修了できません。)

### 2. 受講対象者 フルハーネス型墜落制止用器具を着用する高所作業従事者

### 3. 費用(税込)

|     |                                |
|-----|--------------------------------|
| 一般  | 10,120円(受講料 9,130円、テキスト代 990円) |
| 協会員 | 8,800円(受講料 7,810円、テキスト代 990円)  |

### 4. 申込方法: 電話等で予約の上、2週間以内に

①申込書(本書裏面)を **FAX、郵送、メール添付** のいずれかの方法でご提出願います。

②費用を **銀行振込、現金書留、窓口支払** のいずれかの方法でお支払いください。

- ・銀行振込希望の方は、ご予約時に当協会HP上で振込先をご案内いたします。
- ・受講当日の会場でのお支払いはできません。

### 4. 締切 : 令和6年7月5日(金)

### 5. その他 ・申込書と費用のお支払いが確認でき次第、領収書付きの受講票を発行いたします。

※受講票及び領収書は当協会のDX化への取組として、PDFデータによるメール送付へ切り替えを進めています。申込書へのメールアドレス記載にご協力ください。

- ・2週間を過ぎた受講予約は取り消しさせていただきますので、ご了承ください。
- ・キャンセルは土・日・祝日を除く講習3日前まで、お電話にて受け付けます。
- ・修了者には修了証を交付します。

申込み、問合せ先 (一社) 青森地区労働基準協会

〒 030-0811 青森市青柳2-2-6

HP <https://aorouki.com>

MAIL [aoroki@deluxe.ocn.ne.jp](mailto:aoroki@deluxe.ocn.ne.jp)

TEL 017(723)1755

FAX 017(723)5741



◎墜落制止用器具の使用義務

高さ2m以上の作業床がない箇所、又は作業床の端、開口部等で囲い・手すり等の設置が困難な箇所での作業には、墜落制止用器具の使用が義務付けられています。  
6. 75mを超える高さでは、フルハーネス型墜落制止用器具を選定ください。

◎墜落制止用器具の旧規格品

2022年1月2日から、製品のラベルに「墜落制止用器具の規格」適合品の記載がない旧規格品は、墜落制止用器具として使用できませんのでご注意ください。

※コピーしてご使用ください

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 申込書

|  |   |     |        |     |
|--|---|-----|--------|-----|
| ふりがな   |   | 男・女 | 生年月日   | S・H |
| 氏名   |   |     | 年 月 日生 |     |
| 住所   | (〒 )  |     |        |     |
| 事業所名<br>及び<br>所在地                                | [Tel ( ) ]<br>(〒 )  |     |        |     |
| メールアドレス  | @   |     |        |     |
| 領収書宛名  | <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |     |        |     |
| <input type="checkbox"/> 当日、フルハーネス型墜落制止用器具を持参不可能 |   |     |        |     |
| 令和 年 月 日   | 受講者氏名 (自署)  |     |        |     |
| (一社) 青森地区労働基準協会長 殿                               |   |     |        |     |

【個人情報について】

ご記入頂いた個人情報につきましては、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※ 協会記入欄 (記入しないで下さい。)

|      |     |      |       |     |
|------|-----|------|-------|-----|
| 受講番号 | 受付日 | 会員区分 | 申込方法  | 受付者 |
|      | /   | 会・非  | 直・振・書 |     |

お問い合わせ先 (一社) 青森地区労働基準協会 (TEL : 017-723-1755 FAX : 017-723-5741)