

事業主各位

一般社団法人香川労働基準協会三豊支部長



## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内について

時下、貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当支部の運営につきましては、平素格別のご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記特別教育については、労働安全衛生規則第 36 条の改正で、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(ロープ高所作業に係る業務を除く。)に労働者を従事させるときには、特別教育の実施が義務付けられています。

つきましては、今般、標記講習を下記のとおり実施いたしますので、受講くださいますようお願い申し上げます。

### 記

日 時	令和 6 年 10 月 28 日 (月) 午前9時15分～午後4時55分
場 所	三豊市市民交流センター 多目的ホール (三豊市豊中町本山甲 160-1)
講習内容	改正安全衛生特別教育規程第 24 条のとおり 学科 4.5 時間 実技 1.5 時間 ※実技で使用するフルハーネス型墜落制止用器具は、できるだけご持参ください。
料 金 (税込)	受講料 【会員】7,700円 【非会員】12,100円 テキスト代 990円
定 員	60名
申込期間	8月20日(火)～10月18日(金) ※定員になり次第締め切ります。
申込方法	受講申込書を FAX または郵送にてお申し込みください。後日、受講票・請求書を郵送いたします。持参の場合は申込書に受講料・テキスト代を添えてお申し込みください。
申 込 先	香川労働基準協会三豊支部 〒768-0072 観音寺市栄町1丁目1-13-104 ストレッチビル 1F TEL 0875-56-0866 FAX 0875-56-0886
そ の 他	①申込後の受講取消しについては、受講日の3日前まで(土日を除く)にお申出があった場合以外、受講料等は返還いたしかねますのでご了承ください。 ②講習修了者には修了証を交付いたします。



## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 受講申込書

実施日	令和6年10月28日(月)	受付番号	※
-----	---------------	------	---

フリガナ			会員別	会員・非会員		
受講者名		男・女	テキスト	要・不要		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	振込用紙	要・不要
					請求書	要・不要
現住所	〒					
	TEL					
勤務先	名称					
	所在地	〒				
	電話番号 担当者名					

修了証番号	※	交付年月日	※
-------	---	-------	---

- ◆修了証発行等のデータとなりますので、※以外の事項を楷書で正確に記入してください
- ◆ご記入いただいた個人情報はこの目的以外に使用することはありません
- ◆足りない場合は 人数分コピーしてお使いください

★送付先 〒768-0072  
 観音寺市栄町1丁目1番13-104号 ストレッチビル1階  
 (一社)香川労働基準協会 三豊支部  
**FAX 0875-56-0886** でも受付致します  
**TEL 0875-56-0866**