

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ご案内申し上げます。

記

日 時 令和 7 年 8 月 8 日 (金) 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 受講料 【会員】7,700円 【非会員】12,100円
(税込) テキスト代 990円

定 員 60名

申込期間 6月11日(水)～ 7月30日(水) ※定員になり次第締め切ります。

申込方法 受講申込書を7月30日(水)までに郵送、FAX またはメールにてお申し込みください。
後日、受講票・請求書等を送付いたします。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
E-mail: mitoyo@kagawa-rouki.or.jp

そ の 他 1 講習修了者には、修了証を交付します。
2 受講料は開講日の3日前(土日祝を除く 8/5)までに受講取消しの申出があった場合以外原則返還いたしません。



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7年8月8日（金）	受付番号	※
-------	-------------	------	---

フリガナ		会 員 別	会員・非会員
受 講 者 名		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	※
書替又は再交付	※	年 月 日	書替・再交付

- ◆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
 TEL 0875-56-0866
FAX 0875-56-0886
E-mail: mitoyo@kagawa-rouki.or.jp