

フルハーネス型 安全帯使用作業 特別教育

定員:20名



フルハーネス型墜落制止用器具を用いる作業はこの講習を受講することが義務付けられました。

労働安全衛生規則が平成30年6月19日に改正(平成31年2月1日より施行)され、高さ2m以上の作業床がない箇所、または作業床の端、開口部等で囲い・手すり等の設置が困難な作業での墜落制止用器具は、フルハーネス型が原則となります。

令和 8年 1月 21日 [水]

【講習会場】

遠野高等職業訓練校(遠野市青笹町中沢8-1-8)

6 時 間 講 習 (9 : 0 0 ~ 1 6 : 3 0)

講習料 (税込)

① 学科科目

- ・作業に関する知識(1時間)
- ・墜落制止用器具に関する知識(2時間)
- ・労働災害の防止に関する知識(1時間)
- ・関係法令(30分)

会員

7,700円

会員外

9,900円

② 実技科目(1時間30分)

- ・墜落制止用器具の使用方法

【受講要件】

満18歳以上の方なら、どなたでも受講可能です。

【持ち物】 筆記用具・昼食

【申込方法】 裏面の申込書に必要事項を記入し、遠野職業訓練協会に持参もしくは郵送してください。申込書には6か月以内に撮影した上三分身、脱帽の写真(タテ3cm×ヨコ2.4cm)1枚を必ず添付してください。また、お急ぎの場合は申込書をFAXで送信してください。その場合は、申込書の原本と写真を当日に必ずご持参ください。受講料については、受講案内がお手元に届いた後、指定口座へお振込ください。

※会員とは、遠野職業訓練協会会員を指します。※受講申込キャンセルは講習初日7日前までです。その場合、受講料から振込手数料を差し引き返却します。(それ以降のキャンセルについては受講料の返却はできません) ※注意事項: 修了証は所定の時間どおり全科目を受講した適正者に対して交付します。ただし、遅刻をしますと修了証の交付はできなくなる場合があります。講習開始10分前までに受付を済ませてください。

お問い合わせ
お申し込みは

(職)遠野職業訓練協会 TEL.0198-62-6310

〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8 FAX.0198-62-6366 [E-mail]info-tonovts@tono-vts.ac.jp

詳細はホームページでもご覧いただけます⇒【URL】<http://www.tono-vts.ac.jp> 遠野 訓練 検索

FAX 0198-62-6366

※添書なしで送信ください。

受講申込書

令和 年 月 日

遠野高等職業訓練校長 様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名: フルハーネス特別教育

期間: 令和 8 年 1 月 21 日 ~ 令和 年 月 日 (1 日間) ※複数のコースを受講なさる場合はコピーしてお使いください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒 ー	TEL	()
		FAX	()
★代表メールアドレス			
担当者名		★担当者メールアドレス	※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。

※一般参加の方は、下記のみで記入ください。

★受講案内は、EメールまたはFAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずご記入ください。
(EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます)

N o	申込者氏名	生年月日	現住所・最終学歴・Eメールアドレス
1	フリガナ	昭和・平成	現住所: 〒 ー
		年 月 日	最終学歴: (中卒・高卒・短大/専門卒・大卒)
	Tel	Fax	★E-mail
2	フリガナ	昭和・平成	現住所: 〒 ー
		年 月 日	最終学歴: (中卒・高卒・短大/専門卒・大卒)
	Tel	Fax	★E-mail
3	フリガナ	昭和・平成	現住所: 〒 ー
		年 月 日	最終学歴: (中卒・高卒・短大/専門卒・大卒)
	Tel	Fax	★E-mail