

フルハーネス型安全帯特別教育(実技つき)のご案内

事業者は、高さ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、フルハーネス型墜落制止用器具(安全帯)を使用する労働者に対し、「特別教育」を行わなければならないことと規定されました。(平成31年2月1日施行)

つきましては、上記業務に従事する者を対象とする「特別教育」を次のとおり開催することにいたしましたので、是非ともこの機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 : 平成31年5月15日(水) 9:20~17:00
2. 会場 : 茨木市福祉文化会館2階202号室  
茨木市駅前4-7-55
3. 受講料 : 会員 8,532円【講習料7,000円・消費税560円、テキスト代972円(税込)】  
非会員 9,612円【講習料8,000円・消費税640円、テキスト代972円(税込)】
4. 定員 : 20人
5. 申込み : 受講申込書(裏面)に必要事項をご記入の上、FAXしてください。
6. 支払い : (1)当協会に持参  
(2)現金書留  
(3)銀行振り込み } どの方法でも可

〒567-0881 茨木市上中条2-5-37 すばるビル301  
 (一社)茨木労働基準協会  
 TEL:072-622-8487 FAX:072-621-5763  
 ※ 受講料振込先 りそな銀行茨木西支店(普通)1135303  
 一般社団法人茨木労働基準協会

7. カリキュラム :

時間割	科目
9:20~9:30	オリエンテーション
9:30~12:50	作業に関する知識
	フルハーネス型墜落制止用器具に関する知識
	フルハーネス型墜落制止用器具の使用方法
13:40~15:10	労働災害防止に関する知識・関係法令
15:20~16:50	墜落制止器具の使用方法等(実技)
16:50~	修了証交付

8. 修了証 : 教育修了者には、「修了証」を交付します。

平成 年 月 日

(一社)茨木労働基準協会 宛  
FAX:072-621-5763

**フルハーネス型安全帯特別教育受講申込書** (5/15開催分)

記入不要	フリガナ	現住所
	受講者氏名	
	生年月日	
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -

受講者( )人分 支払い総額( )円

※ 受講料の支払いについて下欄のご希望の方法に○印をつけてください。

支 払 い	協会まで持参	現金書留	銀行振り込み
-------	--------	------	--------

事業所名			
所在地	〒 -		
担当者氏名 及び連絡先	氏名		
	所属		
	TEL		FAX