

フルハーネス型安全帯使用作業

特別教育のご案内

労働安全衛生規則で、高さ2m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は、原則として墜落制止用器具（安全帯）のうち、フルハーネス型のものを用いて行う作業につく者に対し、特別教育を実施することが事業者には義務づけられました。

上記の内容は、2019年2月1日より施行し適用されます。

パワスポ留萌では、事業者に代わり、墜落による災害において、「安全帯を着用しているが使用していなかった、安全帯を使用しているにもかかわらず適切な着用や使用が難しい」などの事例を踏まえ、労働安全衛生規則に基づき「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」を下記の要綱で実施いたします。

日時 平成31年2月12日（火）
時間 9:00～16:30（全時間受講者対象）
対象者 満18以上で、フルハーネス型安全帯を使用する作業に従事する者
受講料 6,800円（受講料6,000円、テキスト代800円）
【当センター会員は6,000円】

定員 40名 定員になり次第、締め切ります。
申込み締切 1月31日（木）まで

場所 パワスポ留萌（留萌地域人材開発センター）
留萌市南町1丁目17番地

委託先 一般社団法人 北海道建築工事業組合連合会

共催団体 留萌建築業組合（留萌市大和田1丁目47番地）（株）高田建設内）



内 容：

- (1) 作業の方法に関する知識 60分
- (2) 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る)に関する知識 120分
- (3) 労働災害の防止に関する知識 60分
- (4) 関係法規 30分
- (5) 墜落制止用器具の使用方法等（実技） 90分

申し込みの際は・・・

- ・「職業訓練受講申込書」
- ・「作業従事者教育・特別教育受講申込書」
- ・写真（30mm×24mm）・・・2枚（裏面に氏名〈フルネーム〉を記入）

を添えて、パワスポ留萌（留萌地域人材開発センター）まで、
郵送又はご持参ください。

※受講当日は筆記用具をご持参ください。

◎ 助成金について

◇人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）の対象となります。

（※雇用保険料率 12/1000 適用事業所の雇用保険被保険者のみ）

※支給申請をされる予定の方は、事前にパワスポ留萌にご連絡をください。

（計画届の提出は不要）

また、助成金を申請する場合の受講料は、センター会員料金は適用となりませんので
ご注意ください。

申請される際には証明事務手数料として【一般社団法人・北海道建築工事業組合連合会】
に対し2,000円（1事業所）がかかりますので、ご了承ください。

● 受講料は、申込締切日までにご持参いただくか、下記口座までご入金ください。

※ 講習開講日当日及びそれ以降の受講取り消しはご遠慮下さい。

この場合、受講料はお返してできませんのでご注意ください。

受講料振込先：

□ 座 名 (公社)留萌地域人材開発センター運営協会
 留萌信用金庫 本店 (普) 3041178

お問い合わせは・・・



パワスポ留萌

(公社)留萌地域人材開発センター運営協会

留萌市南町1丁目17番地

TEL 0164-42-0348

FAX 0164-42-3973

※ 受付：月～金曜日（祝祭日を除く）、9時から17時 まで

職業訓練受講申込書

平成 年 月 日

(公社) 留萌地域人材開発センター運営協会 様

受講講座名	フルハーネス型安全帯使用作業 特別教育 【2 / 1 2】
(ふりがな)	
受講者氏名	
住所	〒
電話番号	
生年月日	. .
勤務先	
勤務先住所 (電話番号)	TEL
受講料支払方法 該当個所に☑を おつけください	<input type="checkbox"/> 申込書に添えて支払 <input type="checkbox"/> 口座振込み (支払日: H 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現金払い (支払日: H 年 月 日) ※受講料は <u>申込締切日</u> までにお願い致します。

[領収書 (現金払いのみ) : 会社名・個人名]

作業従事者教育・特別教育受講申込書

登録教習機関記載欄	
受付番号	—
講習会場	

※ 受講種目の番号を○で囲む

- 1 丸のこ等取り扱い作業従事者教育
- 2 自由研削砥石の取り扱い等の業務に係る特別教育
- 3 足場の組立て等の業務に係る特別教育
- ④ フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

写 真
1枚はりつけ1枚持参 (24×30)
※顔写真 正面
※無帽、無背景

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 () 歳	
		電話番号	平成 ※ 該当を○で囲む	
現住所		〒() ※郵便番号は必ず記入		
フルハーネス型安全帯特別教育の一部科目の省略要件 (以外の種目は記載必要なし)		ア 適用日時点においてフルハーネス型安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者 (作業に関する知識(1時間)) イ 適用時点において、胴ベルト型の安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者 (作業に関する知識(1時間)) ウ 足場の組立て等の業務に係る特別教育又はロープ高所作業に係る特別教育を受けた者 (労働災害の防止に関する知識(1時間)) ※ 科目の教育省略を希望する申込み者は、省略が認められる該当項目の記号を○で必ず囲むこと。		
所 属	事業所名	電話番号		() —
	事業所住所	〒()		
	連絡責任者名	所属部・課	氏名	
			携帯番号	
事業者証明		上記の者の、教育の一部省略要件記載事項(○囲み)に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者名 代表印 ※自営の方は自己証明可		

平成 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

印

北海道労働局長技能講習登録教習機関

一般社団法人 北海道建築工事業組合連合会理事長 様
共催団体理事長・組合長 様

※ 申込にあたっての留意事項

- 1 免許証写真(縦30mm×横25mmサイズ、無帽無背景)2枚(1枚貼付、1枚添付)を提出してください。
- 2 地方開催の申込は、共催団体からの指示事項に従ってください。
- 3 札幌開催の申込みは、下記金融機関口座に受講料を振り込みし、領収書の写しを添付してください。
- 4 郵便番号、学歴、卒業年等記載事項は、もれなく記入してください。
- 5 受講料(テキスト代・税込み)
 - 1 丸のこ 2 研削砥石 3 足場は1種目につき6,000円
 - 4 フルハーネス型安全帯は6,800円

6 振込先金融機関

銀行・支店名	北洋銀行 札幌西支店		
口座名義	一般社団法人北海道建築工事業組合連合会 又は シャ)ホッケンレン		
預金種目	普通預金	口座番号	0598314

7 問合せ等連絡先

主催登録教習機関 一般社団法人北海道建築工事業組合連合会
〒060-0061 札幌市中央区南1条西10丁目4番地168 ほくえいビル505号室
TEL(011)271-3244 FAX(011)271-3246