

フルハーネス型墜落制止用器具 使用作業の業務に係る特別教育

主催 一般社団法人名古屋南労働基準協会

平成31年2月1日施行 6.75mを超える箇所でフルハーネス型の墜落制止用器具着用義務化

労働安全衛生規則の一部改正に伴い、平成31年2月1日より「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」に従事する者は特別教育を受けることが義務付けられました。

当協会では、以下の通り本教育を開催致しますので是非ご参加ください。

なお、足場の組立て等特別教育修了者は、科目免除コースがあります。

日程（1日講習）

令和2年 ① 8 / 5 (水) ② 9 / 9 (水) ③ 10 / 6 (火)

時間 9:10~16:40 会場 名古屋市工業研究所 ※無料駐車場有り
(名古屋市熱田区六番三丁目 4-41)

受講料 会員 9,500円 非会員 11,500円 (テキスト・消費税等含む)

お申込み ホームページから直接申込みできます。(受講票・請求書はメールで送ります)
または下記申込書に記入の上、郵送またはFAXでお申込みください。

申込先 一般社団法人名古屋南労働基準協会 TEL (052)-651-9246・FAX (052)-651-1411
(お問合せ先) 〒455-0014 名古屋市港区港楽 1-2-2 地下鉄「港区役所」1番出口より東進徒歩5分

お支払方法 講習開始7営業日前までに現金または銀行振込にてお支払いください。

<振込先> ※振込手数料はご負担ください。

三菱UFJ銀行 名古屋港支店 普通預金 0530993 一般社団法人名古屋南労働基準協会
※講習初日の6営業日前以降、日程の変更や受講料の返金は一切受付できません。

☆講習会は直前でも受付できる場合があります。まずはお電話にてお問合せください。

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業の業務に係る特別教育 申込書

※記入不要

受講日	令和2年 月 日	※受付番号	※受付日
フリガナ		生年月日	昭・平 年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	昭・平 年 月 日生
氏名			

勤務先（個人申込みの方はご連絡先を記入）

フリガナ		TEL	
事業場名			
所在地	〒	FAX	
担当者	(所属) (氏名) (フリガナ)		
	(Mail)	※受講票・請求書は左記アドレスにメールにて送付します。	
備考		納入方法(前納) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	

●この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

一般社団法人名古屋南労働基準協会 会長 殿