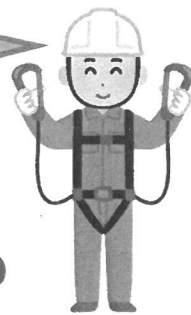


来年1月2日に法令施行!



フルハーネス型安全帯

修了証

お持ちですか?

## — 墜落・転落の労災防止に備え —

### 安全衛生担当者様

新聞報道等によりますと最近、高いところから誤って墜落したり転落する事故が掲載されるようになりました。

高いところで作業する際、「このくらいなら大丈夫」「安全帯をつける必要はない」など、ちょっとした不注意から事故に遭っているケースが目立っています。墜落・転落事故を防ぐためフルハーネス型安全帯(法律用語では墜落制止用器具)の関係法令が改正され、来年1月2日から全面実施されます。

法令で定められた一定以上の高所で作業する際は、従来の安全帯でなく新規格の墜落制止用器具の着用が義務付けられます。

法人組織で働く関係者も適用になりますが、まだまだ、修了証の交付を受けていない方が多く見受けられます。

一般社団法人・日本クレーン協会群馬支部は、法令の全面施行を視野に、早くから修了証交付の学科・実技講習を展開し、これまでに建設業、製造業を中心に 2500人以上に修了証を交付しています。

講習は1日で学科・実技とも終了し、講習料も、一般社団法人という公共性の高い組織であることを視野に、テキスト・税込みで一人 9,800 円と、民間講習機関よりも大幅に抑えています。

講習は月に2回ほど展開しておりますが、コロナ禍の影響で限られた受講人数に絞っており、定数に達しますとその時点で締め切りとなりますので、なるべく早くお申込みください。

講習内容や細かい問い合わせは、下記の群馬支部にお問い合わせください。

**(一社) 日本クレーン協会 群馬支部** ☎ 027-283-1671

# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育講習のご案内

この講習は、労働安全衛生法第59条第3項（労働安全衛生規則第36条第41号）に基づく、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）に従事するための特別教育に該当します。

下記により、学科4.5H(1)～(4)・実技1.5H(5) 計6Hの講習を開催しますのでご案内いたします。

1. 開催日時  
令和3年10月28日(木)  
令和3年11月5日(金)  
令和3年12月17日(金)  
} 午前8時50分から午後4時まで  
以降は随時開催予定
2. 開催場所 (一社)日本クレーン協会 群馬支部 前橋市横沢町610番地(旧大胡町)
3. 受講資格 資格は問いません
4. 定員 33名
5. 受講料 9,800円(テキスト代含・税込)
6. 講習科目  
(1) 作業に関する知識  
(2) 墜落制止用器具に関する知識  
(フルハーネス型のものに限る。以下同じ。)  
(3) 労働災害の防止に関する知識  
(4) 関係法令  
(5) 墜落制止用器具の使用法等  
◎使用するテキスト「フルハーネス型安全帯使用作業」
7. 申込方法 別紙申込書にご記入のうえ、当協会に持参、郵送またはFAXして下さい。  
受講票等、ご郵送いたします。(受講日の一ヶ月前より)
8. 申込締切 受講日の10日前まで ※但し定員になり次第締め切ります。
9. 修了証 講習の全科目を修了した方に(一社)日本クレーン協会群馬支部長発行の修了証を交付します。
10. 受講料の振込  
(1) 受講日の10日前までに、下記指定口座へお振り込み下さい。  
銀行振込口座：群馬銀行 本店営業部普通 0622517 をご利用下さい。  
(2) 振り込みがない場合は、キャンセルしたものといたしますのでご注意下さい。  
また、申込後の受講料は、ご返金いたしませんのでご了承下さい。
11. 問い合わせ先 (一社)日本クレーン協会 群馬支部 詳細ホームページ  
TEL 027-283-1671 FAX 027-283-8531



# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育講習申込書

(注) 太枠欄と※の箇所は記入不要です

※この講習は、高さが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、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)に従事する為の特別教育

陸

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 受講日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

|      |     |     |  |
|------|-----|-----|--|
| 郵便番号 | 所在地 | 電話  |  |
| 事業所名 |     | 担当者 |  |

(注) 上記記入欄において個人でお申込みされる方は、郵便番号と電話番号欄のみご記入下さい。(事業所名等は記入不要です)

(注) 受講者氏名・生年月日・現住所は正確にご記入ください。資格証の記載事項になります。

| ※番号 | ふりがな<br>氏名(本人証明書等と統一) | (例) 生年月日<br>昭 50 ・ 11 ・ 12 | 住   | 所 |
|-----|-----------------------|----------------------------|-----|---|
|     |                       | ・                          | 現住所 |   |
|     |                       | ・                          | 現住所 |   |
|     |                       | ・                          | 現住所 |   |
|     |                       | ・                          | 現住所 |   |
|     |                       | ・                          | 現住所 |   |

上記の通り受講申込み致します。

◎申込後の受講料の返金はいたしません。

講習のあり方、可否等(受講態度不良・不正行為等、再三に渡る注意を受けた場合、実施管理者及び副実施管理者から失格を言い渡される等)については、貴協会の規程や方針に一切の異議を申し立てません。  
また記載事項に虚偽がある場合、受講後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

(注) 太枠欄と※の箇所は記入不要です

|  |       |        |                            |      |   |
|--|-------|--------|----------------------------|------|---|
| 申込日 年 月 日<br>(一社)日本クレーン協会群馬支部長 殿   | 入金予定日 |        | 受講料 /<br>銀行 ・ 現金           | テキスト |   |
| 入金方法<br>a.銀行振込                      b.当センターへ持参<br>(注) a、b どちらの入金方法においても、 <u>受講日の10日前迄</u> に<br>お願いいたします。 | 記号    | 実施管理者◎ | 月                      No. | 受講票  | / |
|  |       |        | 月                      No. |      |   |
|  |       |        | 月                      No. |      |   |

記入事項に誤りのないことをご確認ください。

(注) Faxでお申込み後、お手数でも電話にてご確認ください(休日不在あり)

◇ご記入いただきました個人情報は、講習目的以外に利用することはありません◇