

フルハーネス型安全帯（墜落制止用器具）着用

## 改正法令が全面施行

### —急いで修了証取得を—

墜落・転落による労働災害を防止するため、高所作業現場等で着用が義務付けられたフルハーネス型安全帯の改正法令が1月2日から全面施行となりました。

労働災害の中でも多発傾向にある「墜落・転落」事故に対応するため、群馬労働局は傘下の各労働基準監督署などを通じて法改正の趣旨に従い、行政指導強化に乗り出しました。

既に大手建設会社や製造業者では、フルハーネス型安全帯特別教育講習を受けた証として交付される修了証を提示しないと作業現場へ立ち入ることができないところもあります。

最近の新聞報道等でも、墜落・転落の労災事故では、現場責任者だけでなく、事業主に対しても刑事責任を追及する事例も明らかになっています。

群馬支部では、職種の用途によって2種類のテキストを用意、建設会社が業務上で必要な講習を希望する場合は、建設業労働災害防止協会（本部・東京）が監修したテキストを使用、建設会社以外の多くの職種向けには全国登録教習機関協会（本部・東京）監修のテキストを活用するなど使い分けしております。

受講料も、一般社団法人・日本クレーン協会の公共性から判断し、テキスト・税込み1人9,800円という安さです。講習は毎月開催していますが、定員に達し次第締め切っています。修了証取得を急いでください。申し込みは

**お急ぎ下さい!**

**法令全面施行!**  
墜落制止用器具着用義務  
修了証取得を!

詳しくは  
フルハーネス型  
講習開講中



群馬労働局長登録教習機関  
一般社団法人  
日本クレーン協会  
群馬支部 ☎027-283-1671  
<https://www.crane-gunma.com>

上毛新聞紙面に紹介

☎ (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4年 4月 21日 (木)  
令和4年 5月 27日 (金)  
令和4年 6月 17日 (金)  
令和4年 7月 7日 (木)  
} 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 ※定員に達した時点で〆切
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

受講日	令和 年 月 日
-----	----------

※この講習は、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、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

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	氏名 (ふりがな) (本人証明書等と統一)	生年月日 (例) 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。

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。

申込日 年 月 日

(一社)日本クレーン協会群馬支部長 殿

入金方法	a. 銀行振込 b. 当センターへ持参 (注) a、bどちらの入金方法においても、受講日の10日前迄に お願いいたします。
------	--

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)

◎申込後の受講料の返金はいたしません。

(注) 太枠欄と※の箇所は記入不要です

入金予定日		受講料	銀行	現金	デキスト	受講料
記号	実施管理者⑥	月	No.	月	No.	月
		月	No.	月	No.	月

◇ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません◇