

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育講習開催のご案内

栃木労働局長登録教習機関
林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

この度、労働安全衛生規則等の一部改正に伴い、「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（安全帯）のうちフルハーネス型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。）」を行う場合には、特別教育が義務づけられました。

このため、「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

開催日時 令和8年8月3日（月）9：00～17：00（受付開始8：50）

開催場所 鹿沼市職業訓練センター 講堂（鹿沼市上石川1465-4）

受講料 会員 9,570円（受講料 8,470円・テキスト代 1,100円（消費税含み）

非会員 15,070円（受講料 13,970円・テキスト代 1,100円（消費税含み）

〔登録番号（インボイス）T2010405001854〕 10%税率対象

定員 30名（定員になり次第申込みを締め切ります。）

申込先 林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

〒321-2118 宇都宮市新里町丁 277-1

TEL 028(652)2153 FAX028(652)1046

〔銀行振込〕足利銀行本店 普通預金 178351 林業労働災害防止協会栃木県支部

申込締切 令和8年7月17日（金）

教育科目 <学科教育>

I 作業に関する知識

II 墜落制止用器具（フルハーネス型のものに限る。以下同じ。）に関する知識

III 労働災害の防止に関する知識

IV 関係法令 **学科科目 計4.5時間**

<実技教育>

V 墜落制止用器具の使用方法等 **実技科目 計1.5時間**

携行品 受講票・筆記用具

その他 ☆受講申込書に写真（2.4cm×3.0cm）1枚を貼付して下さい。

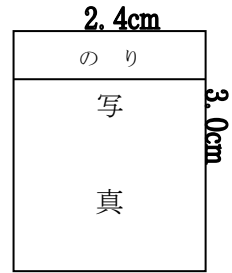
☆昼食及び飲料水等をご持参下さい。

☆受講申込書が不足の場合は、コピーして使用して下さい。

☆全科目修了者には「修了証」を交付します。

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

受講申込書 (修了台帳)



| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| ふりがな | | | 修了証 ※第 号 番 号 |
| 氏 名 | | | |
| 併記を希望する場合の旧姓又は通称 (要確認書類) | | | |
| 生 年 月 日 | 昭和 年 月 日 平成 | 交 付 年月日 | ※令和 年 月 日 |
| 現 住 所 | 〒 _____ TEL () | | |
| 勤 務 先 | 所 在 地 | 〒 _____ TEL () | |
| | 名 称 | | |

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

《併記を希望する場合について》

旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる資料のコピーを添付してください。【尚、本籍地の記載はマスキング（黒塗り）してください。】

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

| | | | |
|-----|-----|-------|-------|
| 会 員 | 非会員 | 実施管理者 | 受付担当者 |
| | | | |

注) ※記入しないこと。