

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育開催案内

関係法令が改正され、「安全帯」を「墜落制止用器具」に改め、フルハーネス型を使用することが原則となり、フルハーネス型のものを用いて作業を行う労働者には特別教育を実施することが義務付けられました。当教習センターでは、事業主に代わって特別教育を下記のとおり開催しますので、関係の方々が漏れなく受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 講習の日時

5/13(水)	7/30(木)	11/10(火)	R9. 3/2(火)
---------	---------	----------	------------

講習時間 午前8時40分～(受付) 9時00分開始～16時30分

2. 講習実施機関及び講習場所

日本クレーン協会長野支部教習センター 長野市篠ノ井布施五明463-32
TEL 026-292-1737 FAX 026-299-7411

3. 受講料 受講料 10,955円 教材費 1,045円 計 12,000円(消費税込)
(日本クレーン協会長野支部会員様は、教材費を500円割引致します)

4. 申込方法

受講申込書と受講料・テキスト代を添えて、お申込みください。

写真1枚(縦3cm×横2.4cm 正面、脱帽、上三分身、背景無地、写真裏には氏名を明記)

5. 申込先及び申込締切日

(一社) 長野労働基準協会 (TEL 026-227-0235 FAX 026-227-1494)

〒380-0918 長野市アークス2-3

申込締切日 講習日2週間前まで(締切日前であっても定員になりしだい締め切ります)

6. 定員 各40名

7. 持ち物 フルハーネス型墜落制止用器具、保護帽・軍手・安全靴、受講票、筆記用具を持参し、実技のできる服装で参加して下さい。

8. その他

- (1) 申込受付後の取消は講習日8日前までとし、その後の取消及び欠席者には受講料は返金致しかねます。
- (2) 外国人の方は、氏名の確認のため、旅券または在留カードの写しを添付して下さい。
- (3) 旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等の証明書をご提出下さい。
- (4) 人材開発支援助成金、人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)、CPDSの受講証明をいたしますので、申込み時に証明書希望に○を付けて下さい。(詳しくは、クレーン協会長野支部ホームページをご覧ください)

【個人情報について】

申込書にご記入いただく個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用いたしません。

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育実施要領

日本クレーン協会長野支部教習センター

集合8:50

2026年4月1日

講習科目	範囲	講習時間	
作業に関する知識	<ul style="list-style-type: none"> 作業に用いる設備の種類、構造及び取扱い方法 作業に用いる設備の点検及び整備の方法 作業方法 	9:00 ~ 10:00 (休憩10分)	1.0h
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	<ul style="list-style-type: none"> 墜落制止用器具のフルハーネス及びランヤードの種類及び構造 墜落制止用器具のフルハーネスの装着の方法 墜落制止用器具のランヤードの取付け設備への取付け方法及び選定方法 墜落制止用器具の点検及び整備方法 	10:10 ~ 11:50 (途中休憩10分)	1.5h
	(昼休み)	11:50 ~ 12:40	
墜落制止用器具に関する知識	<ul style="list-style-type: none"> 墜落制止用器具の関連器具の使用法 	12:40 ~ 13:10 (休憩10分)	0.5h
労働災害防止に関する知識	<ul style="list-style-type: none"> 墜落による労働災害防止のための措置 落下物による危険防止のための措置 感電防止のための措置 保護帽の使用法及び保守点検の方法 事故発生時の措置 その他作業に伴う災害及びその防止方法 	13:20 ~ 14:20 (休憩10分)	1.0h
関係法令	<ul style="list-style-type: none"> 法、令及び安衛規則中の関係条項 	14:30 ~ 15:00	0.5h
墜落制止用器具の使用法等 (実技教育)	<ul style="list-style-type: none"> 墜落制止用器具のフルハーネスの装着の方法 墜落制止用器具のランヤードの取付け設備への取付け方法 墜落による労働災害防止のための措置 墜落制止用器具の点検及び整備の方法 	15:00 ~ 16:30	1.5h
理解度テスト		16:30 ~	

【一般事項】

- このカリキュラムは、平成30年6月22日基発第0622第1号に基づき作成しています。
- 開講時刻に遅刻した者は受講を認めません。講習の途中で退席した者は以降の受講は認めません。
- 受講中、講師の指示に従わない者、他の受講者に迷惑な行為のあった者は退席とします。
- 受講中は携帯電話の使用、喫煙、飲食を禁止します。
- 講習開始前、点呼を取り出欠を確認します。
- 講師は(一社)日本クレーン協会長野支部の登録講師から指名します。

講習会場	講習開始日	※実技日 (協会記入)
篠ノ井	月 日	月 日

クレーン関係 講習受講申込書

※受付 長野労働基準協会 号
 ※受付年月日 年 月 日
 (一社)長野労働基準協会
 Tel 026-227-0235
 Fax 026-227-1494

講習名 (受講する講習の左枠に○印を記入してください。)

<input type="checkbox"/>	玉掛け技能講習	<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン運転技能講習+玉掛け技能講習セット講習
<input type="checkbox"/>	床上操作式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/>	玉掛け技能講習+クレーン運転業務特別教育セット講習
<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/>	天井クレーン定期自主検査者安全教育
<input checked="" type="checkbox"/>	フルハーネス特別教育	<input type="checkbox"/>	移動式クレーン定期自主検査者安全教育
<input type="checkbox"/>	クレーン運転士安全衛生教育(再教育)	<input type="checkbox"/>	玉掛業務従事者安全衛生教育(再教育)
<input type="checkbox"/>	移動式クレーン運転士安全衛生教育(再教育)	<input type="checkbox"/>	

※ どちらかに必ず○印を付けてお申込下さい。	※ 受講証明希望の方は○印を付けてお申込下さい。
A 一般コース B 一部免除コース (力学免除者)	1 人材開発支援助成金 2 人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース) 3 CPDS

氏名	フリガナ	旧姓等併記希望者は右の口内にし点を記入ください。	生年月日	昭和・平成	年	修了証写真貼付 縦3cm×横2.4cm 正面(胸より上) 6か月以内撮影 (FAX時写真不要)
	(旧姓等)			月	日	
現住所	(〒 -)	TEL ()	携帯 ()			

※ 個人で受講の場合は、以下事業所の記入は不要です。

事業所	名称	フリガナ
	所在地	(〒 -)
	担当部署 担当者名	
	連絡先TEL	()
	連絡先FAX	()

※一部免除者等所持修了証コピー貼付欄 (右欄資格いずれか一種類)

※天井クレーン定期自主検査者安全教育、移動式クレーン定期自主検査者安全教育、フルハーネス特別教育受講者は貼付不要です。

- ①玉掛け技能講習修了証
- ②床上操作式クレーン運転技能講習修了証
- ③小型移動式クレーン運転技能講習修了証
- ④クレーン・デリック運転士免許証 (天井クレーン)
- ⑤移動式クレーン運転士免許証

※クレーン等再教育受講者は資格の写しを左枠内へ貼付してください

受講料 10,955 テキスト 1,045

※ 講習名及び受講者氏名のみ記載のうえ切り離さずご提出して下さい。

----- 切り取り線 -----

受講番号 (クレーン協会記入)	※受付 長野協会 号	フルハーネス特別教育受講票	
	受講者名	様	講習会場
			篠ノ井 松本・諏訪・上田 中野・佐久・伊那・大町
講習 受付欄	1日目 (学科・実技)	/	

連絡先 日本クレーン協会長野支部教習センター TEL026-292-1737