

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. カリキュラム

8:40	受付開始		労働災害の防止に関する知識 (休憩10分)
9:00～10:10	作業に関する知識 (休憩10分)	13:00～14:10	
10:10～12:10	墜落制止用器具に関する知識	14:10～14:50	関係法令 (休憩10分)
12:10～13:00	昼休み50分	14:50～16:20	墜落制止用器具の使用方法等
		16:20～16:30	理解度テスト

5. 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)

6. 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)

7. 定員 各40名

8. 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。

9. 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。

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	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	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	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	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)	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)	

※ 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)	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 月 日	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)
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