「フルハーネス型安全帯特別教育」講習のご案内

労働安全衛生法第59条第3項及び労働安全衛生規則第36条第41号により、高さが2m以上の作業床を設置することが困難な箇所において、墜落制止用器具の内フルハーネス型のものを用いて行う作業に係る業務に関しては特別教育の修了が必要となりました。

この機会に是非受講くださいますようご案内いたします。

記

1. 実施日時　**令和9年2月9日(火)**
8:40～　(講習時間　6時間)
※8:30までに会場にお入りください。

2. 会　　場　網走地方高等職業訓練校
〒093-0045
網走市大曲1丁目1番4号　能力開発センター内
TEL　(0152)　43－3256

3. 受講料　**9,295円　(税込・テキスト代含む))**

4. 施設使用料　**550円　(会員無料)　※会員とは、当協会会員事業所です**

5. 定　　員　30名

6. 締切日　**令和9年1月26日(火)**

7. 申込方法　**※訓練校窓口にてお申込みの方**
申込用紙に必要事項を記入の上、写真2枚(2.5cm×2.0cm)を添付し(1枚は貼らないでください)、受講料と共にお申込みください。

※郵送にてお申込みの方
申込用紙に必要事項を記入の上、写真2枚(2.5cm×2.0cm)を添付し(1枚は貼らないでください)、受講料の振込控えの写しと共に郵送してください。

≪振込先口座≫
銀行名　網走信用金庫　本店
預金種目　普通口座
口座番号　0033671
口座名義　網走地方高等職業訓練校　校長　小林孝雄
住所　網走市大曲1丁目1番4号
電話番号　(0152)　43－3256

≪フルハーネス型安全帯特別教育カリキュラム≫

教育科目		時間
学科	作業に関する知識	1時間
	安全帯に関する知識(墜落制止用器具に関する知識)	2時間
	労働災害の防止に関する知識	1時間
	関連法令	30分
実技	墜落制止用器具の使用方法	1時間30分
合計		6時間

※ご不明な点がございましたら、下記へお問い合わせください。

網走地方高等職業訓練校
〒093-0045　網走市大曲1丁目1番4号　網走市能力開発センター内
TEL　(0152)　43－3256　/　FAX　(0152)　45-3552

特別教育講習受講申込書

写真 2枚
縦 2.5cm
横 2.0cm
裏面に氏名を記入

※受付 第　　号

受講科目	フルハーネス型安全帯特別教育		
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日		
現住所	〒　　－		
電話番号	－　　－	携帯電話	－　　－
ふりがな			
勤務先名			
所在地	〒　　－		
電話番号	－　　－		
ＦＡＸ番号	－　　－		
メールアドレス			

令和　　年　　月　　日

職業訓練法人　網走職業訓練協会　　様

※受講申込書に記載された内容は、当協会の事業目的以外には使用いたしません。また、記載されている個人情報の取り扱いにつきましては細心の注意を払い厳重に管理いたします。