

フルハーネス型「墜落制止用器具」特別教育

(株)あたご 長崎クレーン学校
長崎市星取1丁目10番
TEL 095-824-4910
FAX 095-824-4911
crane@ds-atago.com

改正の背景

建設業等の高所作業において使用される胴ベルト型安全帯は、墜落時に内蔵の損傷や胸部等の圧迫による危険性が指摘されており、国内でも胴ベルト型の使用に関わる災害が確認されています。

また、国際規格等では、着用者の身体を肩、腰部、腿などの複数箇所保持するフルハーネス型安全帯が採用されています。

このたび、厚生労働省は必要な法令を改正し、安全帯の名称を「墜落制止用器具」に改め、また特別教育を新設するなど、墜落による労働災害防止のための措置を強化し、墜落防止用器具の安全な使用のためのガイドラインも策定されました。

- POINT 1 安全帯の名称が「**墜落制止用器具**」に変わります。
- POINT 2 墜落制止用器具は「**フルハーネス型**」の使用が原則になります。
- POINT 3 「**安全衛生特別教育**」が必要です。

1.申込方法

- ① 電話かメールで予約してください。
- ② **申込書をホームページからダウンロード**し、太枠の中を記入、身分証明書のコピーを貼付の上 FAXか郵送で返送ください (FAXの場合は受講初日に原本をご持参ください。)
(※申込書がダウンロードができない場合、こちらから郵送かFAXします。)
- ③ 申込書受付後、担当より確認の電話を差し上げます。

2.受講料

11,000円(内税)

* 写真代・テキスト代・消費税を含みます。

3.お支払方法

受講初日に現金でのお支払い、又は、会社でご受講の場合、請求書を送付いたします。
(請求書での入金は受講前日までにお願います。)

4.持参するもの

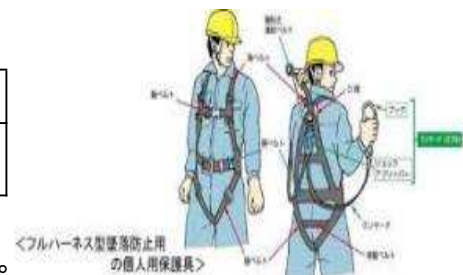
筆記用具・本人確認のための書面(自動車免許証、健康保険証、住民票等のいずれか)

5.集合時間と講習時間

集合時間	講習時間
8:30	9:00~16:30

6.その他

- ① 修了証の添付写真は、講習日初日に当校で撮影します。



フルハーネス型「墜落防止器具」特別教育受講申込書

※太枠内のみ黒ボールペンでご記入ください。(鉛筆書き、記入済みコピー、修正液、修正テープ使用不可)

フリガナ		(昭和・平成)	年	月	日
氏名	(男・女)		(満年齢)		歳
住所	(〒 -) 携帯・自宅 TEL (- -)				
勤務先	TEL (- -)				
以前本校(長崎クレーン学校)で修了した科目があれば「レ」でチェックしてください。 <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> はい作業主任者					

本人確認書類 写し貼付欄	ご本人確認のため、下記のいずれかをコピー貼付してください。(受付当日も本人確認書類をご持参ください。)				
	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 公的機関発行の免許証				
	表		裏		

受講日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

備考	<input type="checkbox"/> 受講料	7,000 円	入金区分	領収書	入金日
	<input type="checkbox"/> テキスト・写真・修了証代	4,000 円	会社請求	会社	/
	合計	11,000 円	現金	個人	⑩
<input type="checkbox"/> 修了証 第 号 交付年月日 令和 年 月 日					

株式会社 あたご 長崎クレーン学校 殿

修了証受領

/
