

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育のご案内

一般社団法人栃木労働基準協会

既にご案内のとおり、労働安全衛生施行令及び労働安全衛生規則等が改正され、平成31年2月1日以降、「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、墜落制止用器具のうちフルハーネス型のものを用いて行う作業に係る業務」に従事する方は、「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」を受講しなければなりません。

この度、一般社団法人栃木労働基準協会では、上記法令改正に基づく標記の特別教育（学科・実技教育合計6時間）を、下記の要領により開催することといたしました。

つきましては、受講ご希望の事業主の皆さんは、お早めにお申し込みくださるようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和元年7月23日（火）
（受付開始9時00分 講習9時20分～16時50分）
2. 場 所 栃木商工会議所
（栃木市片柳町2-1-46 TEL 0282-23-3131）
3. 受 講 料 会員事業場 7,452円（非会員事業場 8,532円）
内訳： 受講料 6,480円 / テキスト代 972円（税込）
* 当協会の会員以外の方には、会員外手数料¥1,080が加算されます。
4. 申込締切 令和元年7月16日（火）・定 員 50名
（定員になり次第締切りいたします。）
5. 申 込 先 一般社団法人栃木労働基準協会
（栃木市沼和田町20-25 TEL0282-24-7758・Fax0282-25-3268）
受講申込書に受講料を添えて、当協会窓口にお申込み下さい。
FAX等でお申込みご希望の場合は、申込書の支払い方法を選択してください。「振込」を希望された場合は、振込先をご案内致します。
* 締切日後の受講取消による、受講料のご返金は出来ません。
6. そ の 他 ①修了証用の写真を当日撮影致します。
②車でお越しの際は、会館の道路を挟んだ北側駐車場をご利用下さい
③受付開始時間前の会場（商工会議所）への入場はご遠慮ください。
④昼食は各自ご準備下さい。（外出可）
7. 持ち物 フルハーネス型墜落制止用器具をお持ちの方は当日ご持参ください。
（なお申込用紙の備考欄にフルハーネス器具の持参の有無をご記入ください）

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育受講申込書
(令和元年7月23日)

事業場名		
所在地	〒(-) Tel (- -) Fax(- -)	
担当者職氏名		
受付No. <small>(事務用記入欄)</small>	氏 名	生年月日 (西暦)
支払方法	<input type="checkbox"/>	現 金 (窓口持参又は現金書留) *講習会当日の受講料の受領は致しません。
	<input type="checkbox"/>	振 込 (請求書の郵送を希望する)
備 考	フルハーネス型墜落制止用器具の持参の (有 ・ 無)	

上記のとおり受講を申し込みます

平成 年 月 日

一般社団法人 栃木労働基準協会長 殿

- ※ この申込書をご記入の上、当協会にFAX等にてお申し込みください。
- ※ お支払方法に○を付けてください。
- ※ 振込ご希望の場合は、受講料の「請求書」と「受講票」を送付いたしますので、締切日までに納入下さるようお願い致します。
- ※ 申込書記載の個人情報は、個人情報法に留意し、受付簿・修了証作成のみに、使用管理します。

FAX : 0282-25-3268 Eメール : tochikikyo@tochikikyo.or.jp