令和3年4月1日

事　業　主　各　位

（一社）中部労働技能教習センター
（一社）更埴労働基準協会

「フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育」開催のご案内

高所作業の墜落防止処置等の強化を図るため、労働安全衛生法施行令の一部が改正され、一定の要件を備えたもので使用できない「安全帯」が「墜落制止用器具」に改められました。

また、労働安全衛生規則の一部が改正され、平成31年2月1日以降、「高さが2m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（ロープ高所作業に係る業務を除く）に従事する労働者に対して特別教育を行うことが事業者に義務付けられました。

つきましては、下記により、「フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育」を実施しますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1　特別教育の日時

令和　3　年　6月　9　日　（水）

※受付　午前7時45分～　　開講　午前8時開始

2　特別教育の場所

（一社）中部労働技能教習センター　　長野会場
長野市松代町東寺尾2681-3　　（電話：026-278-9255）

3　受講料等

受講料	8,800円	教材費	1,000円	合計	9,800円

※受講料及び教材費は消費税増税等に伴い、変更させていただく場合があります。（受講料・教材費は税込）

4 講習科目

学　科	① 墜落制止用器具に関する知識 ② 関係法令 ③ 作業に関する知識 ④ 労働災害防止に関する知識	2時間 0.5時間 1時間 1時間
実　技	① 墜落制止用器具の使用方法等	1.5時間

5 受講受付人員及び受講申込締切日

定　員　　30名

締切日　　実施日の10日前まで　（ただし、定員になり次第締切）

6 受講申込み及び受講料納入

受講申込みは、「フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育受講申込書」に

(1) 写真1枚 （縦3.0㎝×横2.5㎝、裏面に氏名記入）

(2) 受講料 ・ 教材費

を添え、(一社)更埴労働基準協会　〒388-8007長野市篠ノ井布施高田96へお申し込み下さい。

（℡026-292-0400　Fax026-293-0403）

7 当日の持参品

◆ 筆記用具　印鑑（修了証交付時に使用、なおサインでも可）

◆ 作業着　安全靴又は運動靴　軍手　雨具

【ヘルメット、 墜落制止用器具（フルハーネス型）（ある方は持参して下さい）】

8 助成金制度を活用される皆様へ

・「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）（旧：建設労働者確保育成助成金）」が受けられます。

＊ 制度のご利用には受講後の証明が必要になります。

申請に必要な証明書類等は事業主の方から（一社）中部労働技能教習センターにお送りください。

＊ 支給申請には条件等が定められています。

また、年度途中に制度の改正等ある場合がありますので詳細をご確認ください。

「助成金」についてのお尋ねは、

〒380-0935　長野市中御所1-22-1　　厚生労働省　長野労働局

職業安定部　職業対策課　雇用指導係　　TEL026-226-0866

なお、「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）」は、事業主の方から直接職業対策課へ連絡し、助成金請求に関する書類を取り寄せ手続きを行って下さい。また、請求時に必要な証明印、カリキュラムは、書類が整った時点でお送り頂ければ速やかに押印し、ご返送致します。

※送り先　　〒395-0154　飯田市下殿岡478-1　TEL.0265-25-4444

【フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育】
標準時間割

令和2年
4月より適用

実施場所 ： (一社)中部労働技能教習センター

【 1日 】
学科4．5時間
実技1．5時間

7時45分～受付 8時講習開始

時　間	講習科目	講習時間	
8 ： 00 ～ 9 ： 00	作業に関する知識	1.0	学科4時間30分
9 ： 05 ～ 11 ： 10	墜落制止用器具に関する知識	2.0	
11 ： 15 ～ 12 ： 15	労働災害防止に関する知識	1.0	
12 ： 15 ～ 13 ： 00	*昼休み*	(45分)	
13 ： 00 ～ 13 ： 30	関係法令	0.5	
13 ： 30 ～ 13 ： 50	*学科テスト*	(20分)	
14 ： 00 ～ 15 ： 30	墜落制止用器具の使用方法等	1.5	実技1時間30分
15 ： 35 ～	実技終了後、修了式		

(一社)中部労働技能教習センター(令和2年4月1日)

フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る
特別教育受講申込書

受付年月日	令和　　年　　月　　日
受付番号	更埴　　号

（一社）　中部労働技能教習センター所長　殿

下記の通り受講申込み致します。

申込み　令和　　年　　月　　日

ふりがな				写真貼付欄 （修了証に使用します） 縦3ｃｍ×横2.5ｃｍ 写真1枚 裏面に氏名を記入して下さい。（申込前6か月以内に撮影したもの）
氏　　名				
生年月日	昭・平　　年　　月　　日生　　歳	性別	男　・　女	
現　住　所	〒（　　－　　）　都・道 府・県　市・区 郡			
	電話　　携帯電話　　FAX			
勤務先　会社名				
勤務先　所在地	〒（　　－　　）　都・道 府・県　市・区 郡			
	電話　　FAX			
受講希望日	令和　　年　　月　　日			
受講希望会場 （希望会場に○して下さい）	飯田・松本・(長野)・佐久・その他	入校通知送付先	勤務先　・　現住所	

＊下の欄は当所で記入します。			
修了日		修了証番号	
受講料	教材費	記事	

【注意】○原則として３０分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】
ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

令和3年4月1日

日本クレーン協会長野支部教習センター
（一社）更埴労働基準協会

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

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。

1　講習日時

~~第1回目~~	~~令和 3年 4 月 5 日（月）~~	8時30分受付　9時00分開始～16時30分
~~第2回目~~	~~令和 3年 6 月 4 日（金）~~	
第3回目	令和 3年10月22日（金）	
第4回目	令和 4年 3 月 7 日（月）	

2　開催場所　　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

3　持ち物　フルハーネス型墜落制止用器具、保護帽、手袋、筆記用具、マスクを持参し実技のできる服装で参加して下さい。

4　カリキュラム

8:30	受付開始
9：00～10：10	作業に関する知識 （休憩10分）
10：10～12：10	墜落制止用器具に関する知識
12：10～13：00	昼休み　50分
13：00～14：10	労働災害の防止に関する知識 （休憩10分）
14：10～14：50	関係法令（休憩10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　募集定員　　各　40　名

6　受講料　　9,190 円　　教材費　　810円　　計　10,000円（消費税込）

7　申込方法　別紙申込書に修了証用の写真1枚（たて3cm×よこ2.4cm）を貼付し、**講習日の２週間前までに**受講料及び教材費を添えてお申し込み下さい。

8　申込先　　（一社）更埴労働基準協会　〒388-8007　長野市篠ノ井布施高田96
ＴＥＬ.026-292-0400　ＦＡＸ.026-293-0403

9　その他　各講習開始日の7日前以降の取消・欠席には受講料の返却をいたしません。
※ご記入いただいた個人情報は、講習の目的以外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申込書

R.3　　R.4

10/22　　3/7　　ご希望日を〇で囲んでください。

※番号	ふりがな 受講者名	生年月日	住所 都道府県名のみ	写真貼付欄 (3cm×2.4cm)
		西暦　　年 月　　日		
※番号	ふりがな 受講者名	生年月日	住所 都道府県名のみ	写真貼付欄 (3cm×2.4cm)
		西暦　　年 月　　日		
※番号	ふりがな 受講者名	生年月日	住所 都道府県名のみ	写真貼付欄 (3cm×2.4cm)
		西暦　　年 月　　日		
※番号	ふりがな 受講者名	生年月日	住所 都道府県名のみ	写真貼付欄 (3cm×2.4cm)
		西暦　　年 月　　日		

（申込者）　所属事業場名

〒

所在地

ＴＥＬ　　ＦＡＸ

担当者氏名

受講証明希望は〇印をして下さい。

1.　人材開発助成金・建設コース　　2.　ＣＰＤＳ用紙