

令和6年3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 6 年 5 月 21 日 (火) | 8時30分受付 9時00分開始～16時30分 |
| 第2回目 | 令和 6 年 8 月 2 日 (金)  |                        |
| 第3回目 | 令和 6 年 11 月 1 日 (金) |                        |
| 第4回目 | 令和 7 年 3 月 7 日 (金)  |                        |

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<br>(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<br>(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法等             |
| 16:20～16:30 | 理解度テスト                   |

5 募集定員 各 40 名

6 受講料 11,054 円 教材費 946円 計 12,000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、  
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  
T E L.026-292-0400 F A X.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。

※旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍抄本・住民票・自動車運転免許証等の証明書をご提出ください。

|      |       |                |
|------|-------|----------------|
| 講習会場 | 講習開始日 | ※実技日<br>(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 更埴労働基準協会 号  
※受付年月日 年 月 日  
(一社)更埴労働基準協会  
Tel 026-292-0400  
Fax 026-293-0403

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         | <input type="checkbox"/> | 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 | <input type="checkbox"/> | 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 | <input type="checkbox"/> | 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      | <input type="checkbox"/> | 移動式クレーン定期自主検査者安全教育           |

※ どちらかに必ず○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)

※ 受講証明希望の方は○印を付けてお申込下さい。

- 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   | 旧姓等併記<br>希望者は右<br>の口内にシ<br>点を記入く<br>ださい。 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 修了証写真貼付<br>縦3cm×横2.4cm<br>正面(胸より上)<br>6か月以内撮影 |
|     | (旧姓等 ) |                                          |      | 月     | 日 |                                               |
| 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 | 連絡先TEL ( ) |
|     |     | 連絡先FAX ( ) |

※一部免除者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<br>②床上操作式クレーン運転技能講習修了証<br>③小型移動式クレーン運転技能講習修了証<br>④クレーン・デリック運転士免許証 (天井クレーン)<br>⑤移動式クレーン運転士免許証 |
| クレーン協会<br>会員・非会員                                            |                                                                                                          |

※ 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<br>(クレーン協会記入) | ※受付 更埴協会 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<br>中野・佐久・伊那・大町                   |
| 講習<br>受付欄          | 1日目 (学科) / 2日目 (学科) / 3日目 (実技) / 4日目 (学科) / 5日目 (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