

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

平成31年2月1日以降6.75mを超える高さの箇所で使用する墜落制止器具は、フルハーネス型のものでなければならないとされました。「高さ2m以上の箇所であっても作業床を設けることが困難な所において、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係る業務」に就く者にも特別教育の受講が義務付けられました。

| | | |
|---------|-----|---------------|
| 1 講習年月日 | 第1回 | 令和7年6月11日（水） |
| | 第2回 | 令和7年9月12日（金） |
| | 第3回 | 令和7年12月12日（金） |
| | 第4回 | 令和8年3月4日（水） |

2 会場 県立久留米高等技術専門校内人材開発センター
住所 久留米市合川町1786-2 TEL 0942-30-0560

| | | | | |
|-------|-----|---------|-----------|--------|
| 3 受講料 | 区分 | 受講料(税込) | テキスト代(税込) | 合計(税込) |
| | 会員 | 7,410 | 990 | 8,400 |
| | 非会員 | 10,010 | 990 | 11,000 |

4 申込必要書類 ①申込書
②記載事項確認書類
自動車運転免許証、マイナンバーカード、6か月以内の住民票、在留カード等いずれかのコピー

5 申込方法 申込必要書類をそろえて久留米労働基準協会へFAX、郵送又はご持参ください。

6 振込先 受講料は、下記口座へ1週間前までにお振込ください。
振込手数料は、受講者負担でお願いします。
筑邦銀行 国道通支店 普通口座 1533709
口座名 久留米労働基準協会

7 定員 40名

8 申込締切日 講習の2週間前

9 受講票 講習日の2週間前位にFAXいたします。FAXない方は郵送いたします。
講習1週間前になっても届かない場合は、必ずご連絡ください。

| 10 講習内容及び 予定時間 | 講習内容 | | 予定時間 |
|-------------------|------|--|------|
| | 学科 | 作業に関する知識、フルハーネスに関する知識、労働 災害の防止に関する知識、関係法令 | |
| | 実技 | フルハーネスの装着方法 | |

11 その他 詳細については、「安全衛生及び特別教育等の申込について」をご確認ください。

12 お問合せ
お申込先 久留米労働基準協会
住所 久留米市篠山町6-381-1
TEL 0942-34-5531 FAX 0942-35-2602
E-mail k-rouki@galaxy.ocn.ne.jp