

平成 30 年 11 月 26 日

事業者の皆さんへ

公益社団法人大阪労働基準連合会  
北大阪労働基準協会支部

## 『フルハーネス型墜落制止用器具特別教育』

労働安全衛生規則第 36 条の一部が改正され、平成 31 年 2 月 1 日以降、「安全带」は「墜落制止用器具」に名称変更され、フルハーネス型墜落制止用器具の使用が原則となります。また、平成 31 年 2 月 1 日以降、高さが 2m 以上の箇所において作業床を設けることが困難なところで墜落制止用器具のうちフルハーネス型のものを使用して行う作業に係る業務は、「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」の資格修了証が必要です。当支部では、下記の内容で、平成 30 年厚生労働省告示第 249 号に示された教育カリキュラムの特別教育（実技含む）を実施します。

【第 1 回目・第 2 回目・3 回目・4 回目は、定員のため締切。】

- 日 時【第 5 回目】平成 31 年 2 月 23 日（土）A：9：10～16：40 B：12：20～16：40
- 会 場 関西労働衛生ビル 6 階 講習室 ・受付は、講習開始 30 分前より  
大阪市中央区常盤町 2 丁目 1-12 ※ 別紙地図参照
- 受講料 ※テキスト代、消費税含む

**A コース** 会員：8,500円  
(6 時間) 一般：9,500円

**B コース** 会員：7,500円  
(4 時間) 一般：8,500円

- 申込要領 ※申込書は別紙「受講申込書」を作成し次の①または②の方法にてお申込み下さい。
- ① 協会窓口への直接申込み：受講申込書に受講料を添えてご持参下さい。

北大阪労働基準協会支部 \*詳しくはホームページ参照。  
<http://www.kork.or.jp/>  
〒573-0023 枚方市東田宮 1 丁目 6-4 TEL 072-846-2173  
FAX 072-846-5414

- ② 銀行振込：「受講申込書」を FAX のうえ、受講料を下記口座へ振り込んでください。  
※振込手数料はご負担願います。

銀行口座 りそな銀行 枚方支店  
普通 6114466  
(公社) 大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部  
シャ) 枚方ロウトウギンギョウカイ キタオオサカロウトウギンギョウカイ

※受講料のお振込名義は、会社名のほか、支社・支店・営業所名までご記入願います。

◎申込書及び入金を確認の後、『受講票』を郵送等にて送付します。

講習実施日の 1 週間前又は定員 60 名になり次第、締め切らせて頂きます。

# 「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」

## 6時間教育及び4時間教育カリキュラム

| 科 目                                                         | 範 囲                                                                                                                                            | 時 間                               |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>【学科】</b><br>I 作業に関する知識<br>(Aコース)                         | ① 作業に用いる設備の種類、構造及び取扱い方法<br>② 作業に用いる設備の点検及び整備の方法<br>③ 作業の方法                                                                                     | <b>【1時間】</b><br>9:10<br>～10:10    |
| <b>【学科】</b><br>III 労働災害の防止に関する知識<br>(Aコース)                  | ① 墜落による労働災害の防止のための措置<br>② 落下物による危険防止のための措置<br>③ 感電防止のための措置<br>④ 保護帽の使用方法及び保守点検の方法<br>⑤ 事故発生時の措置<br>⑥ その他作業に伴う災害及びその防止方法                        | <b>【1時間】</b><br>10:20<br>～11:20   |
| <b>【学科】</b><br>II 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る。以下同じ)に関する知識(A・Bコース) | ① 墜落制止用器具のフルハーネス及びランヤードの種類及び構造<br>② 墜落制止用器具のフルハーネスの装着の方法<br>③ 墜落制止用器具のランヤードの取付け設備等への取付け方法及び選定方法<br>④ 墜落制止用器具の点検及び整備の方法<br>⑤ 墜落制止用器具の関連器具の使用の方法 | <b>【2時間】</b><br>12:20<br>～14:30   |
| <b>【学科】</b><br>IV 関係法令(A・Bコース)                              | 安衛法、安衛令及び安衛則中の関係条項                                                                                                                             | <b>【30分】</b><br>14:30<br>～15:00   |
| <b>【実技】</b><br>V 墜落制止用器具の使用等方法等<br>(A・Bコース)                 | ① 墜落制止用器具のフルハーネスの装着の方法<br>② 墜落制止用器具のランヤードの取付け設備等への取付け方法<br>③ 墜落による労働災害の防止のための措置<br>④ 墜落制止用器具の点検及び整備の方法                                         | <b>【1.5時間】</b><br>15:10<br>～16:40 |

受講対象者

**\*Aコース (6時間)** (18歳以上)

**\*Bコース (4時間)** 1、①本教育の申込日前日までに、高さが2m以上の箇所において作業床を設けることが困難なところで胴ベルト型安全帯を用いて行う作業に6か月以上従事した経験を有する者(事業者証明が必要)

②足場組立特別教育又はロープ高所特別教育受講者(修了証の写しが必要)

2、上記の①+②有資格者は、(I 作業に関する知識 III 労働災害の防止に関する知識)

I・IIIの科目が免除となり、4時間の受講です。

3、Bコースの受講者は、12時20分から受講下さい。(受付は30分前から)

5 回目は、同一内容で実施いたします。

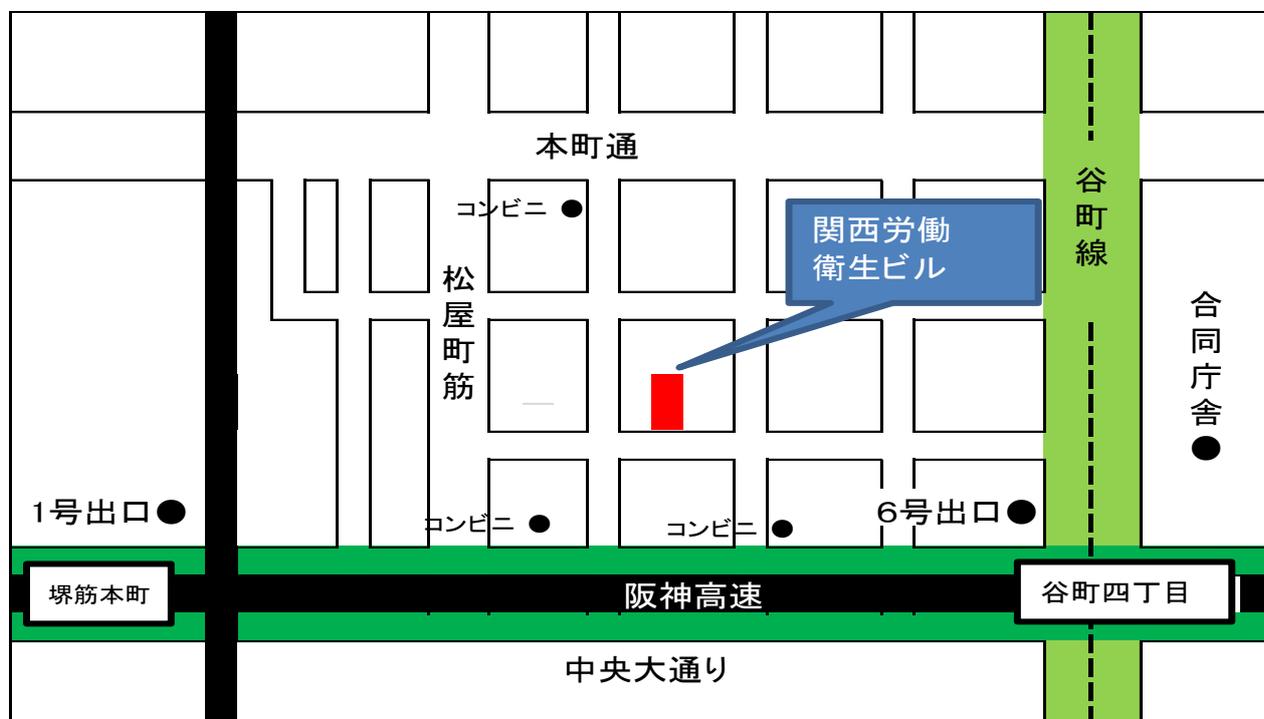
**講習開始時間（受付業務は 30 分前より）**

**A コース（6 時間）**      9 時 10 分～16 時 40 分

昼休み 11:20～12:20   （60 分間）

**\*B コース（4 時間）**    12 時 20 分～16 時 40 分

**関西労働衛生ビル 6 階**



大阪メトロ（地下鉄）

- ・ 谷町線・中央線 谷町四丁目駅下車（6号出口）4分
- ・ 堺筋線・中央線 堺筋本町駅下車（1号出口）8分

# フルハーネス型墜落制止用器具特別教育(6時間教育及び4時間教育)

## 受講申込書・修了者台帳 (B4時間コースの場合のみ、事業者証明・修了証が必要)

(ご注意) 太線の枠内をご記入ください。

※印は記入しないでください。

|                  |                                                                                                           |             |               |         |                                 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|---------|---------------------------------|
|                  |                                                                                                           |             |               | ※受付番号   |                                 |
| 受講日              | 月 日 ( )                                                                                                   | A B<br>○で囲む | ※修了証<br>交付年月日 | 平成      | 年 月 日                           |
| ふりがな             |                                                                                                           |             |               |         |                                 |
| 氏名               |                                                                                                           |             |               |         |                                 |
| 生年月日             | 昭和・平成                                                                                                     | 年           | 月             | 日生      | 会員区分<br>① 協会・連合会会員<br>② 一般(非会員) |
| 現住所              | 〒 _____                                                                                                   |             | TEL           | ( )     |                                 |
| 勤務先              | 事業場                                                                                                       | 事業場名        |               | TEL ( ) | FAX ( )                         |
|                  | 所在地                                                                                                       | 〒 _____     |               |         |                                 |
|                  | 連絡先                                                                                                       | 部課名         | 担当者名          |         | TEL ( ) FAX ( )                 |
| 事業者証明<br>(Bコース者) | 上記の者が、本教育の申込日前日までに、高さが 2m 以上の箇所において作業床を設けることが困難なところにおいて、胴ベルト型安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有することを証明します。 平成 年 月 日 |             |               |         |                                 |
| 修了証<br>(Bコース者)   | 足場組立て等特別教育又はロープ高所作業特別教育受講者(修了証の写しが必要)<br>受講者 氏名 修了証 NO                                                    |             |               |         |                                 |

平成 年 月 日

(公社)大基連 北大阪労働基準協会支部長 殿