

(公社)鹿児島県労働基準協会 主催

令和元年度 大島地区
フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

事業者は、「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、特別教育を行うことが義務付けられています。
今般、大島地区で標記講習会を開催することとなりましたので、ご案内致します。

●講習日程及び定員 (1日間の講習になります。)

令和元年11月18日

定員30名

●講習時間

9:00～16:30

●受講対象者

満18才以上の者

●講習会場

奄美振興会館 2階 第2会議室

(奄美市名瀬長浜町517番地奄美文化センター TEL0997-54-1211)

●講習科目

学科 (1)作業に関する知識(1時間)

(2)墜落制止用器具に関する知識(2時間)

(3)労働災害の防止に関する知識(1時間)

(4)関係法令(0.5時間)

実技 (1)墜落制止用器具の使用の方法等(1.5時間)

●受講料等

○会員 : 10,680円

(※テキスト代780円含む)

○一般 : 11,780円

(※テキスト代780円含む)

●申込方法

裏面申込書に、自動車運転免許証の写し、写真1枚と受講料等を添えて受付期間内(10月15日～10月25日まで)にお申込みください。

●修了証

所定の講習科目を受講された方に郵送により修了証を交付します。

●申込先 公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 大島支部

〒894-0026 奄美市名瀬港町15-1 紬会館ビル5階 TEL0997-53-5487 FAX0997-53-6270

【振込先】鹿児島銀行 大島支店普通預金 NO. 940963
公益社団法人鹿児島県労働基準協会大島支部 支部長 吉田邦男

●助成金制度

建設事業主(雇用保険率1,000分の12)が労働者(雇用保険被保険者)に受講させる場合、受講料及び賃金の一部の助成措置があります。詳細につきましては、労働局へお問い合わせください。

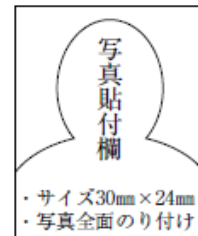
<申請・問い合わせ先>

鹿児島労働局職業対策課助成金申請コーナー

TEL099-219-5101 FAX099-227-7707

フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育受講申込書

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。
(詳しくは、案内書をご覧ください。)



〈写真撮影時等の注意〉

- ・ 申込前 6 ヶ月以内のもの
- ・ 正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ・ 裏面に氏名を記入のこと

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれのないようにご記入願います。」

受講希望日		令和元年 1 1 月 1 8 日 (奄美地区) 実施分			
受 講 者	フリガナ				
	氏 名	(姓)	(名)		(印)
	生年月日	昭和 平成	年	月	日生 満 才 男・女
	住 所	〒 [][][][] - [][][][]			
連絡先電話		自宅			携帯
勤 務 先	名 称				
	所 在 地	〒 [][][][] - [][][][]			
	電 話 FAX	電話：			F A X：
	会員の有無 ○で囲んで下さい	会員 (事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合) ・ 非会員			
	連 絡 担 当 者	(部署)	(担当者名)		
受講料・テキスト代納入予定日		月 日に 1. 銀行振込 で 円納入 ※必ず申込受付期間内に納入願います。 2. 現金払い			
希 望 す る 書 類 送 付 先		1. 受講者住所 2. 勤務先 3. その他 ()			

※必ずご確認の上、✓をお願いします。
当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはございません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはございません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。
個人情報の取り扱いに、☐同意します
(万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。)

注意 サングラスやヘアバンド等により顔の一部が隠れているものや、デジタル写真の品質に乱れがあるもの等は受理できないことがあります。

受 講 番 号

確 認 欄	
入金日	令和 年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入

備考

確 認 者	管理者印	担当者印

人材開発支援助成金を申請希望される方は、✓をお願いします。 ☐

(詳しくは、助成金のご案内をご覧ください。)

本人確認書類のり付け位置

(注意事項)

- 必ず、顔写真付きの本人確認証明書 (氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証 (表裏)、住民基本台帳カード等) の写しを添付してください。
顔写真の無い本人確認証明書の場合は、2 種類の公的証明書の提出が必要です。
例) 健康保険被保険者証 + 住民票 等 (鹿児島労働局の指導に基づく)
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の 1 週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 大島支部

〒894-0026 奄美市名瀬港町15-1 総会館ビル5階 TEL0997-53-5487 FAX0997-53-6270

【振込先】鹿児島銀行 大島支店普通預金 NO. 940963

公益社団法人鹿児島県労働基準協会大島支部 支部長 吉田邦男



受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。