恵　那 労 働 基 準 協 会　宛

FAX　0573－26－1921

「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」受講申込書

令和５年10月26日（木）開催　会場：恵那建設会館２階

事 業 場 名

事業場所在地　　〒　　　　－

連　絡　先　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部　　　　　　　　課　　担当者氏名

受　講　者　　　　氏名

　　　　　　　　　　生年月日　　　　　昭和

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日

　　　　　　　　　　住　　　所　　　〒　　　　　　　－

携帯番号　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　－

※ご提出いただきました個人及び企業・団体に関する情報は、当会が責任を持って管理し、適正な運営のため以外には使用いたしません。

【受講料】　　会員　8，800円　　　・　　非会員　10，800円　　（　　　月　　　日　振込予定）

【振込先】　十六銀行　恵那支店　普通預金　1179414　恵　那 労 働 基 準 協 会

☆本人確認書類（運転免許証または健康保険証のコピー）を添えて、当会へFAXでお申し込みください。

運転免許証または健康保険証貼付欄

　日　　　時　　令和５年10月26日（木）

　≪受付≫　８：３０～９：００　　　≪講習≫　９：００～１６：２０

　会　　　場　　　恵那建設会館２階　（恵那市大井町2087-276）　TEL 0573-26-1920

　受　講　料　　 会　員 8，800円　（消費税・テキスト代含む）

非会員　10，800円　（消費税・テキスト代含む）

　定　　　員　　　４０名（定員になり次第締め切ります。）

　申　込　み　　受講申込書に本人確認書類を添付して、FAXにてお申し込みください。

　　　　　　　　　　 ※テキストは当日お渡しいたします。

　　　　　　　　　　 ※受講料は現金書留または銀行振込で受講の前日までに納入ください。

　　　　　　　　　 　（振込手数料は振込人負担でお願いいたします。）

　　　　　　　　　　 ※キャンセルの場合は開催日の3営業日前までにお申し出ください。

　　　　　　　　　 　連絡がない場合は受講料をお返しできませんのでご了承ください。

　　　　　　　　　　　【振込先】　十六銀行　恵那支店　普通預金　1179414

　修　了　証　　全科目を修了した方に当日修了証を交付いたします。

　そ　の　他　　新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ずマスクの着用をお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　受講当日、発熱等風邪症状のある方は受講見合わせをお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　（受講料は振込手数料を差し引いてご返金いたします。）

　　　　　　　　　　　　　受講票、筆記用具を持参ください。

≪お申込み・お問い合わせ≫

主催 ：恵　那　労　働　基　準　協　会

恵那市大井町2087-276

TEL 0573-26-1920

ｆａｘ 0573-26-1921

共催：東濃労働基準協会

TEL 0572-56-1988

労働安全衛生法によって義務付けられている

フルハーネス型墜落制止用器具

使用作業特別教育開催のご案内

『高さ２メートル以上の箇所で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。）』については、労働安全衛生法第５９条第３項（労働安全衛生規則第３６条）の規定により「特別教育」の実施が義務付けられています。

　恵那労働基準協会（共催：東濃労働基準協会）では、この「特別教育」を開催いたしますので対象となる方はこの機会に受講していただきますようご案内いたします。