

労働安全衛生法に基づく特別教育の御案内

フルハ-型墜落制止用器具装着業務（ミツマ-人・臨時開催）

労働安全衛生規則 第36条第41号

（社）全国登録教習機関協会会員 北海道労働局登録教習機関 キャタピラー教習所(株) 北海道教習センター  
〒004-0802 札幌市清田区里塚2条6-3-5  
TEL：(011)795-7022 FAX：(011)795-6908

拝啓 貴社益々御清栄のこととお慶び申し上げます。  
高所作業における安全対策のひとつとして安全帯の装着があげられますが現在の『胸ベルト型安全帯』においては墜落制止時『くの字』となり身体への『腹部等への圧迫』が大きくなる可能性や、D環位置不良により『逆さま姿勢』となる可能性があります。  
この改善として『一定条件下でフルハ-型の安全帯を義務付ける』等の墜落時衝撃の少ない安全帯を普及させて行く事が指導されております。  
この度、フルハ-型安全帯を装着し当該業務に従事する者を対象に、この特徴・構造、更に取り扱い保守要領に関して知識を習得して戴くため『フルハ-型墜落制止用器具装着業務特別教育』を下記日程にて開催致しますので御案内申し上げます。

敬具

1、開催日時	開催日	申込期限	時間
	令和2年6月10(水)	令和2年5月21日(木)	09:00~16:00
2、開催場所	札幌市清田区里塚2条6丁目3-5 キャタピラー教習所株式会社 北海道教習センター		
3、案内	学 科	作業に関する知識	1.0時間
		墜落制止用器具に関する知識	2.0時間
		労働災害防止に関する知識	1.0時間
		関係法令	0.5時間
	実 技	墜落制止用器具の使用方法等	1.5時間
		合計	6.0時間
4、受講料金	12,000円/人(テキスト代・消費税含む)。 上記申込期限までに下記口座に振り込みを御願い致します。 北海道銀行 美しが丘出張所 普通預金：0206555 キャタピラー教習所株式会社 (振り込み手数料につきましては御負担をお願い致します)		
5、申込書	別紙申込書の所定欄に本人自筆にて氏名等の必要事項を記入され、写真1枚を所定欄に貼付けて上記期限まで弊社まで送付して下さい。 ※普通紙、カービ-、着帽、背景付写真は御使用になれませんので御注意下さい。		
6、受講定員	20名		
7、持参品	筆記用具、昼食、実技では作業に適した服装にて御参加下さい。		
8、その他	申込書と一緒に「在留カード」のビ-を添付し送付して下さい。		

以上

# 特別教育・安全衛生教育受講申込書

4cm×3cm1枚

・正面、無帽、無背景  
6ヶ月以内の撮影  
※コピー不可

・裏面に氏名記入

◎下記の特別教育一覧から、受講される特別教育のひとつを選んで□にレ印を付けてください。

特別教育一覧(×:助成金対象外)	人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無	助成金
<input type="checkbox"/> 自由研削砥石(グラインダー)	×	<input type="checkbox"/> クレーン運転 吊上荷重5t未満 一般受講者	13H
<input type="checkbox"/> アーク溶接		<input type="checkbox"/> クレーン運転 吊上荷重5t未満 玉掛技能保有者	10H
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(8h)※開閉器操作限定		<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業(硫化水素含む)	×
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(14h)		<input type="checkbox"/> 特定粉塵	×
<input type="checkbox"/> 高圧特高電気取扱業務(12h)※充電回路操作限定		<input type="checkbox"/> 自動車タイヤ空気充填業務 一般受講者	9H
<input type="checkbox"/> 高圧特高電気取扱業務(26h)		<input type="checkbox"/> 自動車タイヤ空気充填業務 免除受講者	5H
<input type="checkbox"/> 小型フォークリフト 最大荷重 1t未満	×	<input type="checkbox"/> 石綿使用建築物等の解体業務	×
<input type="checkbox"/> 伐木作業(チェーンソー)取扱 70cm超大径木	×	<input type="checkbox"/> 足場組立等作業従事者	
<input type="checkbox"/> 小型車両系(整地等)機体質量 3t未満		<input type="checkbox"/> ロープ高所作業	×
<input type="checkbox"/> 締固め(ローラー) 制限なし		<input type="checkbox"/> フルハーネス器具装着業務	
<input type="checkbox"/> 小型高所作業車 作業床高10m未満		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 巻上機(ウインチ)運転業務		<input type="checkbox"/>	

◎下記の安全衛生教育一覧から、受講される安全衛生教育のひとつを選んで□にレ印を付けてください。

安全衛生教育一覧(×:助成金対象外)	人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無	助成金
<input type="checkbox"/> 振動工具取扱業務	※ 資格取得後概ね5年経験者(再教育)		
<input type="checkbox"/> 刈払い機取扱業務			助成金
<input type="checkbox"/> 有機溶剤取扱業務	<input type="checkbox"/> 車両系安全衛生教育(再)	<input type="checkbox"/> 締固(ローラー)安全衛生教育(再)	
<input type="checkbox"/> 携帯丸のこ等取扱	<input type="checkbox"/> 玉掛け安全衛生教育(再)	<input type="checkbox"/> ガス溶接安全衛生教育(再)	
<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修	<input type="checkbox"/> フォーク安全衛生教育(再)	<input type="checkbox"/> 伐木(チェーンソー)安全衛生教育(再)	×
<input type="checkbox"/> はい作業従事者安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン安全衛生教育(再)	<input type="checkbox"/> クレーン安全衛生教育(再)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ( )		

受講日 令和 年 月 日 ~ 月 日 まで

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男女	昭和 平成	年	月 日 (満 歳)
		TEL(携帯可)		( )	
		FAX		( )	
フリガナ	〒 -				
現住所					
フリガナ					
勤務・所属先名	勤務・所属先 TEL		( )		
	勤務・所属先 FAX		( )		
フリガナ					
勤務・所属先所在地	〒 -				

御客様各位 当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。  
 ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認  
 ・受講料の支払い方法、入金状況の確認  
 ・講習案内の送付及びアンケートの実施  
 ・御客様からの問合せや資料請求への対応

確認	
----	--

修了証受領印
--------

※上記内容に御同意戴けない場合、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口まで申し付け下さい。

# 特別教育・安全衛生教育受講申込書

4cm × 3cm1枚

・正面、無帽、無背景  
6ヶ月以内の撮影  
※コピー不可

・裏面に氏名記入

◎下記の特別教育一覧から、受講される特別教育のひとつを選んで□にレ印を付けてください。

特別教育一覧(×:助成金対象外)		人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無
<input type="checkbox"/> 自由研削砥石(グラインダー)	×	<input type="checkbox"/> クレーン運転 吊上荷重5t未満 一般受講者	13H
<input type="checkbox"/> アーク溶接		<input type="checkbox"/> クレーン運転 吊上荷重5t未満 玉掛技能保有者	10H
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(8h)※開閉器操作限定		<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業(硫化水素含む)	×
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(14h)		<input type="checkbox"/> 特定粉塵	×
<input type="checkbox"/> 高圧特高電気取扱業務(12h)※充電回路操作限定		<input type="checkbox"/> 自動車タイヤ空気充填業務 一般受講者	9H
<input type="checkbox"/> 高圧特高電気取扱業務(26h)		<input type="checkbox"/> 自動車タイヤ空気充填業務 免除受講者	5H
<input type="checkbox"/> 小型フォークリフト 最大荷重 1t未満	×	<input type="checkbox"/> 石綿使用建築物等の解体業務	×
<input type="checkbox"/> 伐木作業(チェーンソー)取扱 70cm超大径木	×	<input type="checkbox"/> 足場組立等作業従事者	
<input type="checkbox"/> 小型車両系(整地等)機体質量 3t未満		<input type="checkbox"/> ロープ高所作業	×
<input type="checkbox"/> 締固め(ローラー) 制限なし		<input checked="" type="checkbox"/> フルハーネス器具装着業務	
<input type="checkbox"/> 小型高所作業車 作業床高10m未満		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 巻上機(ウインチ)運転業務		<input type="checkbox"/>	

◎下記の安全衛生教育一覧から、受講される安全衛生教育のひとつを選んで□にレ印を付けてください。

安全衛生教育一覧(×:助成金対象外)		人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無
<input type="checkbox"/> 振動工具取扱業務	※ 資格取得後概ね5年経験者(再教育)		
<input type="checkbox"/> 刈払い機取扱業務		助成金	助成金
<input type="checkbox"/> 有機溶剤取扱業務	<input type="checkbox"/> 車両系安全衛生教育(再)	<input type="checkbox"/> 締固(ローラー)安全衛生教育(再)	
<input type="checkbox"/> 携帯丸のこ等取扱	<input type="checkbox"/> 玉掛け安全衛生教育(再)	<input type="checkbox"/> ガス溶接安全衛生教育(再)	
<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修	<input type="checkbox"/> フォーク安全衛生教育(再)	×	<input type="checkbox"/> 伐木(チェーンソー)安全衛生教育(再)
<input type="checkbox"/> はい作業従事者安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン安全衛生教育(再)		<input type="checkbox"/> クレーン安全衛生教育(再)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

受講日 令和 年 月 日 ~ 月 日 まで

フリガナ	カタカナ	性別	生年月日		
氏名	ローマ字	男	昭和	年	月
		女	平成	日(満)	歳
		TEL(携帯可)	( )		
		FAX	( )		
フリガナ					
現住所	〒 -				
フリガナ					
勤務・所属先名	勤務・所属先 TEL		( )		
	勤務・所属先 FAX		( )		
フリガナ					
勤務・所属先所在地	〒				

御客様各位 当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
- ・講習案内の送付及びアンケートの実施
- ・御客様からの問合せや資料請求への対応

確認
----

修了証受領印
--------

※上記内容に御同意戴けない場合、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口まで申し付け下さい。