

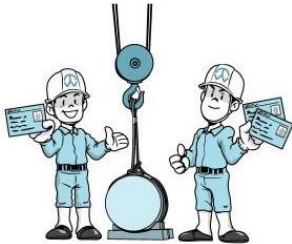
フルハーネス型墜落制止用器具特別教育開催のご案内

臨時開催

北海道労働局長登録教習機関

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会
函館事務所

TEL 0138-49-9044



<http://www.bcsa.or.jp>

労働安全衛生法において、高さが2メートル以上の作業床を設けることが困難なところで、フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業(ロープ高所作業を除く)に労働者を従事させる時は、「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」を行い、その記録を3年間保存する事を定めております(平成31年2月1日施行)。当協会ではこの度、当該特別教育を開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 開催日時・会場

令和3年11月25日(木)【1日間】

【学科・実技】 8:50 ~ 16:30

北斗市農業振興センター [北斗市東前74番地の2 0138-77-7667]



2. 講習料金

一般 9,600円 (受講料 8,800円(内消費税 800円) テキスト 800円(税込み))

会員 8,500円 (受講料 7,700円(内消費税 700円) テキスト 800円(税込み))

3. 講習科目及び時間

【学科】	①作業に関する知識	1時間	③労働災害防止に関する知識	1時間
	②フルハーネス型墜落制止用器具に関する知識	2時間	④関係法令	0.5時間
【実技】	墜落制止用器具の使用方法	1.5時間		



4. 申込方法 : 受講申込書に以下の写真を添付して、郵送にてお申し込みください。

- **写真1枚** 写真用紙縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近半年以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景

5. 申込先 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所

〒049-0101 北斗市追分3-1-1 電話番号:【0138-49-9044】 FAX:【0138-49-9045】

【営業時間:月~金曜日 9:00~17:00】電話での仮受付を行っておりますが、1週間以内に申込書を送付してください。

6. 支払方法

受講申込書等郵送後、お振込みにてお支払いください。振込み手数料は、ご負担をお願いいたします。

郵便振替口座	No. 02680-6-5240	銀行振込口座	北洋銀行 函館中央支店 普通預金口座 No. 0386100
口座名義	公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会函館事務所		

7. 定員及び締切日 定員 45名 締切日 令和3年11月12日(ただし、定員になり次第締め切りさせていただきます。)

8. 修了証の交付

所定の講習を修了されますと、後日郵送にて事業所様に「フルハーネス特別教育修了証明書」を交付し、受講者様に「フルハーネス特別教育修了証」を交付いたします。

9. その他

- (1) 準備する物 **本人確認書類**(免許証等)、**筆記用具**、**ヘルメット**(貸出有)、**作業に適した服装**(作業着等)
修了証送付用**レターパックライト1枚**(複数同封可。会社単位等で同封を希望される場合は、その単位で1枚)
- (2) 受講日前日営業時間内までに取消又は欠席の連絡がない場合は、講習料金を返還しませんのでご了承ください。
- (3) 当協会では受講中のもしもの事故に対し、受講者を対象とした「講習会等災害補償保険」に加入しております。
- (4) 講習当日の緊急連絡先電話番号 : 【 090-8634-9255 】
- (5) ご不明な点等ございましたらお問合せください。

開催案内作成日: 2021.08.30



公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所
Boiler & Crane Safety Association Office Hakodate

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

記入欄	フリガナ		受講月	月	受講番号		
	氏名		生年月日	昭・平	年	月	日
	現住所	〒 -	電話番号	()	-		
			携帯番号	()	-		
事業所	〒 -	電話番号	()	-			
	所在地		FAX番号	()	-		
	事業所名						
	担当者名						

※個人でお申込みの際は記入不要

申込日： 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

特別教育統合修了証交付申込欄

当協会函館事務所交付の修了証のみ統合することができます。

記入
不要
↓

統合を希望する資格	レ	講習名	修了証番号	交付年月日・修了年月日		確認印
		クレーン運転	第 号	昭・平・令	年 月 日	
		アーク溶接	第 号	昭・平・令	年 月 日	
		研削といし	第 号	昭・平・令	年 月 日	
		小型車両系建設機械運転	第 号	昭・平・令	年 月 日	
		()	第 号	昭・平・令	年 月 日	

※修了証は講習日に回収いたしますので、持参してください。また、統合を希望するものの修了証を紛失等された方は、当事務所へご連絡ください。

管理者印

添付書類

・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景

※ 個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用いたします。以下協会使用欄につき記入不要。

一般		テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	コース	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
			年 月 日	()	()			



事業主・受講者 各位

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所

講習・教育の受講に係る新型コロナウイルス感染症対策について

日頃から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
当事務所では、新型コロナウイルスの感染症防止対策として、下記の対応をさせていただいておりますので、ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

記

【事前のお願い】

- ① 受講前に発熱等の症状が見受けられる場合は、事前にキャンセルのご連絡をお願いいたします。

【講習当日のお願い】◆講習当日は、次の点に留意のうえ、受講してください。

- ① 「マスクの着用」を必ずお願いいたします。未着用の場合、受講をお断りいたします。（マスクは各自で準備してください。）
- ② 会場に消毒用アルコールを準備しておりますので、適宜手指消毒してください。
- ③ 会場受付にて検温させていただきます。
(37.5℃を超えている場合、受講をご遠慮いただきます。)
- ④ 必要以外の会話、大きな声での会話はお控えください。
- ⑤ 社会的距離（ソーシャルディスタンス）を確保してください。
- ⑥ 受講中に咳が続いているなど風邪のような症状が見られる場合は、受講を中止していただく場合があります。
- ⑦ 定期的に講習会場のドアを開けて換気を実施します。
- ⑧ 講師は飛沫拡散防止の為、マスクを着用して実施させていただきます。
- ⑨ うがいの励行、手洗い等、感染予防に努めてください。

【受講後のお願い】

- ① 講習・教育の受講後、14日以内に感染および感染が疑われる症状が発生した場合は、速やかに当事務所までご連絡ください。

【連絡先】公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所
電話：0138-49-9044

※ 受講者の皆様の健康・安全面を配慮し感染拡大を防ぐ事が最優先であるため、状況により講習を中止にさせていただく場合がありますのでご了承願います。