

(一社)大阪府建団連 「フルハーネス特別教育」講習の開催 案内書

☆令和 3年度 「フルハーネス特別教育」講習

令和3年12月2日(木)講習時間

	講習の概要
9:00～ 9:10	開講式、オリエンテーション
9:10～ 10:10	<u>作業に関する知識(1時間)</u> ①作業に用いる設備の種類、構造及び取扱い方法 ②作業に用いる設備の点検及び整備の方法 ③作業の方法
10:20～ 12:20	<u>墜落制止用器具に関する知識(2時間)</u> ①フルハーネス及びランヤードの種類及び構造 ②フルハーネスの装着の方法 ③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 ④墜落制止用器具の点検及び整備の方法 ⑤墜落制止用器具の関連器具の使用の方法
(休憩)	昼食休憩
13:10～ 14:10	<u>労働災害の防止に関する知識(1時間)</u> ①墜落による労働災害の防止の措置 ②落下物による危険防止の措置 ③感電防止の措置 ④保護帽の使用方法及び保守点検の方法 ⑤事故発生時の措置 ⑥その他作業に伴う災害及びその防止方法
14:10～ 14:40	関係法令(30分) 安衛法、安衛令及び安衛則中の関係条項
14:50～ 16:20	<u>実 技(1時間30分)【墜落制止用器具の使用等方法】</u> ①フルハーネスの装着方法 ②ランヤードの取付け設備等への取付け方法 ③墜落による労働災害防止の措置 ④墜落制止用器具の点検及び整備の方法

実施場所 〒540-0034 大阪市中央区島町2丁目1-5 建団連会館8階

一般社団法人 大阪府建団連 **【駐車場・駐輪場なし】**

(電話 06-6946-2131 FAX 06-6946-2133)

※地下鉄谷町線・京阪電鉄「天満橋」駅から徒歩5分

講習料 ¥5,000- (消費税込み) **【テキスト代等を含みます】**

募集人数 約20名

現場に関わる仕事に就く社員が対象になります
(一部免除対象者も全科目を受講してください。)

※受講終了後、修了証を交付します

講座受講申し込み要領

11月24日まで別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXで大阪府建団連・職人学校へ申し込み、併せて、受講料を下記口座にお振り込みください。なお、入金後の返金は出来ません。

【振込銀行名】みずほ銀行 天満橋支店

普通預金 口座番号(1069482)

【振込口座名義】一般社団法人 大阪府建団連 職人学校

イッパンシャダンホウジン オオサカフケンダンレン ショクニンガッコウ

申し込み、入金後、(一社)大阪府建団連からの受講票、受講案内を申込者へ郵送いたします。

☆令和 3年度 「フルハーネス特別教育」講習 申込書

(申込期日:11月24日)

フリガナ 受講者 氏名 (生年月日)	(姓) (名) (年 月 日生まれ)	(受付番号) ※西暦でご記入ください
住所 (修了証に 記載され ます)	(〒 -)	
所属 組合名		
フリガナ 会社名		電話
		FAX
	連絡先・担当者名・役職	
	(〒 -)	

フリガナ 受講者 氏名 (生年月日)	(姓) (名) (年 月 日生まれ)	(受付番号) ※西暦でご記入ください
住所 (修了証に 記載され ます)	(〒 -)	
所属 組合名		
フリガナ 会社名		電話
		FAX
	連絡先・担当者名・役職	
	(〒 -)	

※2名以上のお申込みの場合は会社名部分は1箇所の記載のみで結構です。

お申込み先 (一社)大阪府建団連 FAX 06-6946-2133