

受講要領：令和5年度 特別教育(実施日・受講料・受講要件等)

18歳未満の就業は不可です。知識を習得するために教育を受けることは可能です。

講習種別	フルハーネス型安全帯使用作業特別教育			
実施日	①令和5年 4月20日 (学科及び実技) ②令和5年 6月22日 (学科及び実技) ③令和5年 7月18日 (学科及び実技) ④令和5年 12月 7日 (学科及び実技)			
受講定員	①、②、③、④ それぞれ 60 名 ※残り定数はホームページでご確認ください。			
申し込み受付開始日	①(会員)令和5年2月下旬～4月 6日 (一般)令和5年 3月15日～4月 6日 ②(会員)令和5年2月下旬～6月 8日 (一般)令和5年 4月21日～6月 8日 ③(会員)令和5年2月下旬～7月 4日 (一般)令和5年 5月18日～7月 4日 ④(会員)令和5年2月下旬～11月22日 (一般)令和5年 10月 6日～11月22日 ※申込みの〆切日は講習日の2週間前です。(定員に達した時点でも締切ります。) ※会員の方は2月下旬より、全ての講習について年間を通して受付けております。 ※一般(非会員)の方は、講習実施日の2か月前から受け付けを開始します。 (一般の方の受付開始日以前のお申込みは無効とします。ご注意ください。)			
実施場所	徳島県建設センター	徳島市富田浜 2-10	☎088-622-3113	
講習時間	全科目	6時間	8時30分～16時20分 終了予定	
	一部免除者			
	(1.)	5時間	9時45分～16時20分 終了予定	
	(2.)	5時間	8時30分～16時20分 終了予定 (13時～14時 休憩)	
	(3.)	5時間	9時45分～16時20分 終了予定 (13時～14時 休憩)	
受講料 (税込)	全科目	7,600円	テキスト代 (税込)	
	一部免除者			会員 500円
	(1.)	6,100円		一般 900円
	(2.)	6,100円		
	(3.)	5,000円		
受講料・テキスト代 振込期間	1)会員の方は、お申込み先の分会等にてお支払いください。 2)一般の方は、申込開始日から講習日の2週間前までに振込みをお願いします。 ※現金でのお支払いはお受けいたしません。下記口座にお振込みください。 ※3月15日から3月31日の間のお申込分は、4月1日以降にご入金ください。 ※指定の期間内にご入金を確認できない場合は、受講票を発送いたしません。			
振込先	阿波銀行 本店 普通預金 1365952 口座名義：建設業労働災害防止協会徳島県支部 ※振込手数料をご負担ください。			

受講資格・受講要件、一部免除の条件など、次ページにつづく

受講資格 受講要件	1.満18歳以上の者。(講習受講日時点での年齢) 2.高所作業(高さ2メートル以上)に従事する者。
講習科目 一部免除者	①平成31年2月1日時点において、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、胴ベルト型(U字つり除く)の安全帯を用いて行う作業に6か月従事した経験を有する者 ②足場の組立て等の業務に係る特別教育修了者または、のり面ロープ高所作業特別教育修了者 ③上記「①と②」に該当する者 ※足場の組立て等作業主任者の資格では一部免除になりません。
対象業務	高さ2メートル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(ロープ高所作業を除く。)

以下の申込書に手書き、もしくは、エクセル様式をダウンロードしてパソコンで入力し、さらには、必要書類等を準備して、計画表等に示す手順に沿ってお申込みください。

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 申込書

開催日：令和 年 月 日

受講票送付先	<input type="checkbox"/>	事業所	<input type="checkbox"/>	現住所	いずれかに☑をお願いします
ふりがな					
氏名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	(満 歳)
	<input type="checkbox"/> 平成				
現住所 (お住まいの住所)	〒 _____				
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中(午前8時30分～午後5時まで)連絡のとれる連絡先と電話番号。 <input type="checkbox"/> 会社(下記) <input type="checkbox"/> 自宅・携帯 (_____)				
メールアドレス	※適格請求書の送信先とするメールアドレス _____ @ _____				
全科目	<input type="checkbox"/> 満18歳以上(講習受講日時点での年齢)				
受講科目 一部免除	受講要領の「受講科目一部免除者」を参照し、該当する番号に☑をしてください。				
	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ ②・③該当者は、一部免除者であることを証明する修了証の写しを添付すること。 ※修了証の写しは、事業所の修了証でも構いません。				
所属 事業所	所在地	〒 _____			
	会社名	_____ 印			
	代表者名	_____			
	連絡先	TEL	_____		FAX _____

証明写真
1枚
(3.0cm×2.4cm)
顔の幅は15mm程度
裏面に氏名を記入・貼付
して下さい

申請前6か月以内に撮影した
上三分身正面脱帽のもので
無背景とする

申請年月日：令和 年 月 日

同意 記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。

CPDS、CPDの申請を希望 人材開発支援助成金(経費助成・賃金助成)の申請を希望
※国の決定により当該助成金制度が施行されない場合があります。

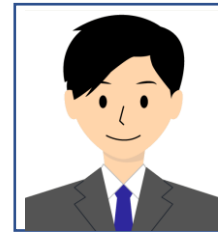
【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証への記載等を目的としており、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 申込書に訂正が必要な場合、訂正線及び下記の訂正印で行うこと。

・個人情報記入欄: **本人の訂正印** ・所属事業所の証明等に関する箇所: **事業主印**

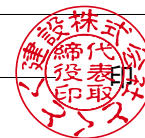
フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 申込書（記入例）

開催日：令和 5 年 4 月 20 日



申請前6か月以内に撮影した
上三分身正面脱帽のもので
無背景とする

受講票送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 現住所	いずれかに☑をお願いします
ふりがな	とくしままゆぞう	
氏名	徳島眉三	
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 50 年 4 月 2 日（満 48 歳） <input type="checkbox"/> 平成	
現住所 (お住まいの住所)	〒 770 - 0931 徳島市富田浜2-10	
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中(午前8時30分～午後5時まで) 連絡のとれる連絡先と電話番号。 <input checked="" type="checkbox"/> 会社(下記) <input type="checkbox"/> 自宅・携帯 (088-622-3113)	
メールアドレス	※適格請求書の送信先とするメールアドレス tokushimamayuzou @ tokutokuken.or.jp	
全科目	<input type="checkbox"/> 満18歳以上(講習受講日時点での年齢)	
受講科目 一部免除	受講要領の「受講科目一部免除者」を参照し、該当する番号に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input checked="" type="checkbox"/> ③ ②・③該当者は、一部免除者であることを証明する修了証の写しを添付すること。 ※修了証の写しは、事業所の修了証でも構いません。	
所属 事業所	上記のとおり相違ないことを証明します。 所在地 〒 770 - 0931 徳島市富田浜2-10 会社名 (株)とくとく建設 代表者名 徳島眉太郎 連絡先 TEL 088-622-3113 FAX 088-652-7609	



申請年月日：令和 5 年 3 月 25 日

同意 記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。

CPDS、CPDの申請を希望

人材開発支援助成金(経費助成・賃金助成)の申請を希望

※国の決定により当該助成金制度が施行されない場合があります。

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証への記載等を目的としており、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 申込書に訂正が必要な場合、訂正線及び下記の訂正印で行うこと。

・個人情報記入欄：本人の訂正印 ・所属事業所の証明等に関する箇所：事業主印