

# フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育 開催のご案内

## ■フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

高さ2m以上で作業床を設けることが困難なところにおいて、フルハーネス型墜落制止用器具を用いる作業には特別教育が必要になりました。

(適用日2019年2月1日)

安全衛生特別教育規程 第24条(厚生労働省告示)により「作業に関する知識」「墜落制止用器具に関する知識」「労働災害の防止に関する意識」「関係法令」「墜落制止用器具の使用方法等の知識」を習得していただく教育です。

(安衛則第36条 第41号)

## 1. 講習会場

(学科・実技) アイチ研修センター 名古屋教習所  
〒459-8001 愛知県名古屋市緑区大高町丸の内70-1  
〔株〕アイチコーポレーション 中部支店内

## 2. 講習申込み・問合せ先

アイチ研修センター [名古屋教習所]  
〒459-8001 愛知県名古屋市緑区大高町丸の内70-1  
TEL 052-621-5171 / FAX 052-625-5633

[営業時間：月曜日～金曜日の9:00～12:00・13:00～17:00(土日及び祝日は休業)]  
インターネットホームページでもご案内しております。是非ご利用下さい。

<https://www.aichi-kensyu.co.jp/nagoya/>

「アイチ研修センター 名古屋教習所」で検索してください。



### 3. 講習科目と時間

#### ■ フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

	講習科目	講習時間
学科	作業に関する知識	1時間
	墜落制止用器具（フルハーネス型のものに限る）に関する知識	2時間
	労働災害の防止に関する知識	1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

### 4. 受講費用

【税込：円】

講習の種類	コース	日数	受講料	受講料
			教本代¥800-を含む 令和6年5月31日まで	教本代¥800-を含む 令和6年6月1日より
フルハーネス型 墜落制止用器具	6H	1日	12,200	14,000

### 5. 振込先

振込先【三菱UFJ銀行 うみかぜ支店】  
 口座名【株式会社アイチコーポレーション】  
 口座番号【普通 1715123】

※振込手数料は、お客様のご負担となります。  
 ※お振込み頂いた受講料等はお返しできませんので、  
 予めご了承下さい。  
 ※直接来社による現金支払いは扱っておりません。

### 6. 申込方法

- 「各講習会仮申込書」（別紙）に必要事項を記入し、FAXにてご予約ください。  
 （予約の前に定員の空き状況を電話にてご確認ください）
- 下記の a・b の書類を添付し、受講日の7日前までに到着するよう郵送して下さい。
  - 特別教育受講申込書
  - 写真1枚（証明用サイズ縦3.0cm×横2.4cm）無帽・無背景・3ヶ月以内に撮影したもの  
 ※ カラーコピー、ポラロイド写真、デジカメ、スナップ写真は不可  
 写真の色はカラー・白黒どちらでも可
- 受講費用は受講日の7日前までを期限として、指定する口座へお振込み下さい。
- 申込書原本が当センターに到着し入金確認後、受講票を講習の1週間くらい前にFAX致します。  
 （FAXが無い場合は郵送します）
- 当日は、受講票・筆記用具・印鑑（三文判、シャチハタ可）・作業服・本人確認が出来る公的証明書  
 【免許証、住民票等】・外国籍の方は氏名が確認できる「在留カード」をお持ち下さい。  
 また、フルハーネス型墜落制止用器具をお持ちの方はご持参ください。

## 7. 修了証交付

所定の科目を受講し修了された方には、講習最終日に特別教育修了証を交付いたします。

※講習開始時間に遅刻しますと受講することができません。また、所定の講習時間を受講せずに早退等しますと修了証は交付いたしません。

## 8. 注意事項

- (1) 定員になり次第申込は締め切りますのでお早めにご予約ください。
- (2) 昼食の注文は承っておりませんので、持参して下さい。
- (3) お振込み頂いた受講料等はお返しできませんので、予めご了承下さい
- (4) 特別教育はご希望により企業や団体（組合、協会等）への出張講習も行います。  
日程の調整など詳しくはお電話にてお問い合わせください。
- (5) 名古屋教習所では高所作業車・小型移動式クレーン・玉掛けの技能講習 並びに、  
高所作業車・穴掘建柱車・巻き上げ機運転特別教育を施しております。  
講習日程や料金など、お電話やHPにてご確認ください。
- (6) 駐車場で事故等が発生した場合、当社は一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。

## 9. 特記事項

- (1) 過去にアイチ研修センター(名古屋教習所)で『特別教育』を修了された方は、今回受講する特別教育と合わせた『統合修了証』を発行致しますので、受講初日の受付時に修了証を提出して下さい。但し、特別教育と技能講習を混合した統合修了証の発行はできません。
- (2) 修了証の再交付、書替、受講時以外の統合修了証の交付をご希望の場合は手数料3,500円を申し受けます。(令和6年5月31日より5,000円) お手続きについてはお電話でお問い合わせください。

受講希望日

月	日	～	月	日
---	---	---	---	---

## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

※印は記入不要

※受講番号			
※受講日	年	月	日～月日

フリガナ 氏名			生年月日	昭和 平成 西暦	年	月	日
旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望有無（有り：1、無し：空欄）	<input type="checkbox"/>	併記を希望する氏名又は通称					
住所	〒□□□□-□□□□						
勤務先	会社名				部課名		
	所在地	〒					
連絡担当者名	所属	氏名	TEL	( )			
			FAX	( )			

申込日： 年 月 日

アイチ研修センター殿

上記の通り受講申込致します。申込内容に虚偽等はありません。

記載事項に虚偽があり、受講後修了証が無効となっても異議申し立ては致しません。

受講者氏名

(本人署名) \_\_\_\_\_

- (注) 1. 受講申込書はひとつの講習につき、1人1枚記入して下さい。  
 2. 記入漏れのないよう正確に楷書にて記入して下さい。  
 3. 写真は申込書に貼り付けて下さい。  
 修了証に使用しますので汚さないでください。



※コピー不可  
折り曲げ不可

《お客様各位》本書記載の個人情報については、以下の目的で利用させていただきます。  
 ①受講申込書の内容確認・受講資格確認・受講票送付  
 ②受講料の入金確認  
 ③講習案内の送付・アンケート実施・お客様ご本人からの資料請求  
 ご同意いただけない場合は、事前に当教習所までお申し出下さい

# 記入例

申込書

受講希望日

□月 □日 ~ □月 □日

## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

※印は記入不要

※受講番号			
※受講日	年	月	日 ~ 月 日

フリガナ 氏名	ケン シュウ タ ロウ <b>研修太郎</b>		生年 月日	昭和 平成 西暦	1985年11月11日
旧姓を使用した氏名又は通称併記の 希望有無（有り：1、無し：空欄）	<input type="checkbox"/>	併記を希望する 氏名又は通称			
住所	〒362-0000 埼玉県上尾市大字△△△-□□				
勤務先	会社名	株式会社アイウ建設		部課名	建設一課
	所在地	〒362-0000 埼玉県上尾市南北町1-1-1			
連絡担当者名	所属	総務課	氏名	春野秋子	TEL 048 (123) 4567 FAX 048 (123) 4568

申込日：□□□□年□□月□□日

アイチ研修センター殿

上記の通り受講申込致します。申込内容に虚偽等はありません。  
記載事項に虚偽があり、受講後修了証が無効となっても異議申し

必ず受講者本人が署名

受講者氏名

(本人署名) **研修太郎**

写真貼付欄  
3.0cm×2.4cm  
正面、無帽、無背景  
3ヶ月以内撮影  
証明用写真

- (注) 1. 受講申込書はひとつの講習につき、1人1枚記入して下さい。  
2. 記入漏れのないよう正確に楷書にて記入して下さい。  
3. 写真は申込書に貼り付けて下さい。  
修了証に使用しますので汚さないでください。

写真を1枚貼付してください  
(無帽・無背景・3ヶ月以内撮影)  
・カラーコピー、ポラロイド写真、  
デジカメ、スナップ写真は不可  
キズ・汚れ・折り曲げ禁止。  
・写真の色はカラー・白黒どちらでも可  
【修了証に使用します】

《お客様各位》本書記載の個人情報に  
①受講申込書の内容確認  
②受講料の入金確認  
③講習案内の送付・アンケート  
ご同意いただけない場合

コピー不可  
折り曲げ不可

ます。

## 【各講習会仮申込書】 [名古屋教習所]

様

太枠内を記入の上、当センターまで **FAX** して下さい。⇒ FAX:052-625-5633  
 折り返し当センターより『受講申込書必着期日』『お振込金額・期日』をご連絡致します。

【何れかに○印】 ※仮申込書は、ひとつの講習につき1枚必要です。複数申込みの際はコピーして下さい。

## フルハーフ型墜落制止用器具特別教育

申込日	年 月 日	受講希望日	年 月 日
受講者数	名	受講コース：6H	
ふりがな			連絡担当者名
会社名			
ふりがな			
住所 〒(7桁)	〒		
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
昼食は持参してください		【何れかに○】交通手段 → 車(バイク)・電車	

★★ 下記は記入しないで下さい ★★

申込書の必着期日 [ / ]

受講料振込み期日 [ / ]

※注意 受講申込書の必着期日と、受講料の振込期日が遅れる場合は、連絡を必ずお願い致します。  
 (郵送が間に合わない時はFAXしてから郵送してください)

## 【お振込合計金額】

¥ (税込)

(内訳 10%対象： 円 10%消費税： 円)

振込先 三菱UFJ銀行(0005)  
うみかぜ支店(802)

口座番号 普通 1715123

口座名 株式会社アイチコーポレーション

★振込手数料はお客様にてご負担願います

口座番号・振込み金額はお間違えなく！

受講料： 円× 名=  
 : 円× 名=  
 : 円× 名=  
 教本代： 円× 冊=  
 その他： 円× =  
 その他： 円× =

(税込)

備考：

※仮申込書は、ひとつの講習につき1枚記入。

【各講習会仮申込書】

記入例

様

太枠内を記入の上、当センターまで「FAX」して下さい。⇒ FAX:048-725-4466  
折り返し当センターより『受講申込書必着期日』『お振込金額・期日』をご連絡致します。  
【何れかに○印】※仮申込書は、ひとつの講習につき1枚必要です。複数申込みの際はコピーして下さい。

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

① 申込会場 :  名古屋会場  小牧会場(高所作業車、フルハーネスのみ)

②	申込日	□□年□月□日	受講希望日	□□年□月□日~□月□日	③		
⑤	受講者数	2名	コース別	6 Hコース 2名	Hコース 名	Hコース 名	④
⑥	ふりがな	あいうけんせつ		連絡担当者名	春野 秋子		⑦
⑧	会社名	アイウ建設					
⑧	ふりがな	さいたまけん あけおし なんぼくまち					
⑧	住所(〒7桁)	〒 362-2222 埼玉県上尾市南北町1-1-1					
⑨	電話番号	( 048 ) 123 - 4567	FAX番号	( 048 ) 123 - 8910			⑩
		昼食は持参してください		【何れかに○】交通手段 <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 電車			⑪

★★ 下記は記入しないで下さい ★★

申込書の必着期日 [ / ]

受講料振込み期日 [ / ]

※注意 受講申込書の必着期日と、受講料の振込期日が遅れる場合は、連絡を必ずお願い致します。  
(郵送が間に合わない時はFAXしてから郵送してください)

【お振込合計金額】

¥

受講料: 円× 名=  
: 円× 名=  
: 円× 名=

ここは記入しないでください

《記入方法とご注意》

- ①受講する会場に『○』をつけてください。
- ②申込日は【各講習会仮申込書】をFAXする日付を記入してください。
- ③受講希望日は受講する日程を記入してください。(ホームページ掲載の日程表をご覧ください)
- ④コース別は、該当する“コース”と“受講人数”を記入してください。  
(フルハーネス特別教育は6Hコースとなります)
- ⑤受講者数は、該当する“合計人数”を記入してください。
- ⑥会社名、⑦連絡担当者名(受講者本人)、⑧住所(会社)は、記入漏れ、記入間違いのないよう正確に記入してください。
- ⑨電話番号、⑩FAX番号も、記入漏れ、記入間違いのないよう、また必ず連絡が取れる電話番号(携帯)、FAX番号を記入してください。
- ⑪交通手段は、受講日に来社するときに車(バイク/自転車)と電車のどちらかを囲ってください。

ご不明な点がございましたらお問合せください。