

2018年11月吉日

全照協組合員・日照協会員 各位

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協) 安全・技術委員長 村山 研一
公益社団法人 日本照明家協会(日照協) 安全委員長 小平 典夫

「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」出張開催のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より全国舞台テレビ照明事業協同組合(以下全照協)及び、(公社)日本照明家協会(以下日照協)の活動にご理解ご協力を賜り有難うございます。

さてこの度、全照協/日照協との合同企画といたしまして、「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」を開催致します。この「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」は、厚生労働省が2018年6月に、関係する政令・省令等を一部改正したことにより、**2019年2月1日以降、一定の作業においてはフルハーネス型の安全帯(墜落制止用器具)を労働者に使用させることや、当該労働者に対し特別教育を行うことが事業者には義務付けられました。なお、2019年2月1日以降に、特別教育を修了していない方が該当業務を行うと法令違反**となりますので、ご注意ください。現在、一般の他団体で6時間講習の受講ですと、受講料が10,000~16,000円程必要となります。そこで全照協/日照協では、組合員・協会員・賛助会員の安全・安心業務に寄与すると共に、受講料負担を軽減し、少しでも我々の業界に即した内容の特別教育内容を提供するために、組合員・会員特別価格でご提供させていただきます。

また全国の企業・団体様の会議室等に、講師がお伺いする出張教育も開催させていただきます。

受講者の経験及び足場の組立て等特別教育修了の有無に合わせたオーダーメイドの講義内容で開催可能で御座いますので、ご希望される企業・団体様は添付のお申込書にご記入の上当組合事務局までFAXにてお送りください。折り返しご連絡させて頂き、詳細をお打ち合わせさせて頂きたく存じます。

業界の安全・安心業務の普及にご協力をお願い申し上げます。

敬具

記

開催日時：お打ち合わせによる。

講座時間：別紙参照

開催場所：御社の会議室等ご提供お願い致します。

必要備品：椅子、机、プロジェクター(HDMI受け)、スピーカー(PCOUT)、マイク(講師用卓上)、PC用電源

開催可能人数：20名以上

受講条件：別紙参照

受講料：講師料・講師旅費交通費・資料代・修了証発行費・消費税込

【4時間~6時間講座】組合員・協会員：5,400円/賛助会員(両団体)：6,480円/一般受講者 9,180円
(他団体開催6時間講習参考価格：10,000~16,000円)

【30分講座】組合員・協会員：500円/賛助会員(両団体)：500円/一般受講者 500円
(他団体開催参考価格：3,000円)

※受講料につきましては、後日ご請求書をお送りさせていただきます。

※20名未滿での開催をご希望の場合は、受講料等、別途相談とさせていただきます。

申込方法：当申込書に必要事項をご記入頂き、全照協事務局へFAXにてお申し込みください。

申込書が届きましたら、折り返しご担当者様にご連絡いたします。

お問い合わせ：全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)

東京都千代田区神田錦町1-5 カワベビル2階A室 事務局：担当 寺田航・小竹なな恵

TEL：03-5577-7844 FAX：03-5577-7845 Mail：jimukyoku@zenshokyo.or.jp

【開催講習・受講条件一覧】

講習の一部を省略することが可能な条件 ○経験あり、×経験なし

フルハーネス 6ヶ月以上使用経験	胴ベルト 6ヶ月以上使用経験	足場又はロープ高所特 別教育受講の有無	必須受講科目 (下記別表に掲載)	時間
○	—	○	④	0.5 h
○	—	×	③、④	1.5 h
×	○	○	②、④、⑤	4 h
×	○	×	②、③、④、⑤	5 h
×	×	○	①、②、④、⑤	5 h
×	×	×	①～⑤すべて	6 h

講習内容 ①～⑤ 合計6時間

講習内容	
①作業に関する知識	1時間
②墜落制止用器具（フルハーネス型のものに限る。以下同じ）に関する知識	2時間
③労働災害の防止に関する知識	1時間
④関係法令	0.5時間
⑤墜落制止用器具の使用方法等（実技）	1.5時間
	合計6時間

.....

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)／(公社)日本照明家協会(日照協)
「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」出張開催申込書

開催希望日時 第一希望 月 日 時～
 第二希望 月 日 時～
 第三希望 月 日 時～

開催希望講座(ご希望の講義に○を付け、大体の受講人数をご記入ください。ご希望の講座に合わせて最適なタイムテーブルをご提案 させていただきます。)

○をつけてください。(複数選択可)	受講人数	フルハーネス6ヶ月以上使用経験	胴ベルト6ヶ月以上使用経験	足場又はロープ高所特別教育受講の有無	必須受講科目(下記別表に掲載)	時間
		○	-	○	④	0.5 h
		○	-	×	③、④	1.5 h
		×	○	○	②、④、⑤	4 h
		×	○	×	②、③、④、⑤	5 h
		×	×	○	①、②、④、⑤	5 h
		×	×	×	① ～⑤すべて	6 h

当申込書 FAX 先：全国舞台テレビ照明事業協同組合 (全照協)

FAX:03-5577-7845

申込方法：

当申込書に必要事項ご記入頂き、全照協事務局へ FAX にてお申込みください。
 申込書が届きましたら折り返し、日程等ご相談の為、ご担当者様にご連絡致します。

本件ご担当者連絡欄

会社名	役職
お名前	
ご連絡先	
電話番号(必ずご記入ください)	
FAX	
メールアドレス(必ずご記入ください)	
MEMO	