

ご関係各位

企画運営：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

協力：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(2019年4月1日～)

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)の活動にご理解ご協力を賜り有難うございます。

昨年より、多くの方にご受講頂いております「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」の出張開催ですが、未だに多くの舞台技術者の方がご受講できていないことから、2019年4月以降も(公社)日本照明家協会様(以下日照協)ご協力のもと、引き続き開催させていただきます。

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者に義務付けられました。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、一般の団体様で6時間講習を受講しますと受講料が10,000～16,000円程必要と高額になりますので、全照協では、両団体の会員の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を提供するため特別価格で開催させていただきます。

出張開催をご希望される企業様・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いただきます、詳細をお打ち合せさせていただきます。

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：5時間～6時間(休憩がございますので受講時間+2時間程となります)

開催場所：主催者様にて会議室等のご手配お願い致します。実技がありますので、広めの会議室手配をお願いします。

※有料会議室等をご手配の際の会場・付帯利用料は、主催者様のご負担とさせていただきます。

必要備品：受講者用椅子・机、講師用演台・椅子、PC・プロジェクター用電源、スクリーン、プロジェクター(HDMI)、HDMIケーブル、スピーカー(PCOUT)、マイクシステム(持ち込みのピンマイク(キャノン OUT)を繋ぎこませて頂きます)、※プロジェクター等は全照協より持ち込みも可能です(機材運搬等諸経費は別途ご相談)。

開催可能人数：20名以上(20名以下の場合はご相談ください)

受講条件：18歳以上で日本語での受講が問題なくできる者(通訳同行での受講不可)

受講料：講師料・資料代・修了証発行費込、税別(2019年4月1日より以下の受講料に改定)

全照協：組合員 7,000円/賛助会員 8,000円、日照協：協会員 7,000円/賛助会員 8,000円

一般受講者：9,000円

※全照協加盟の組合員様主催の場合は、講師宿泊交通費と会場費を全照協の全額負担とさせていただきます。

全照協加盟の賛助会員様主催の場合は、講師宿泊費は全照協の全額負担とさせていただきますが、会場費はご負担ください

日照協各支部様、日照協賛助会員様、その他の会社・団体様で主催の場合は、会場費のご負担の他に、以下の講師宿泊交通費(税別)を別途ご請求させていただきます。

北海道6万円、東北新潟3万円、首都圏(東京・神奈川・千葉・埼玉の東京近郊部除く関東甲)2万円

中部北陸長野3万円、関西4万円、中・四国5万円、九州沖縄6万円

※受講料・講師宿泊交通費につきましては、後日、修了証と一緒にご請求書をお送りさせていただきます。

申込方法：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：講習担当：寺田航、事務担当：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】

※以下の内容のみでの講義開催となります。

全照協では他の省略講座での開催はできません事ご了承ください。

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
×	×	○	①、②、④、⑤	5H
×	×	×	①～⑤すべて	6H

※足場の組み立て等作業主任者の方で、足場の組み立て等特別教育を受講されていない方は、厚生労働省が定める省略規定に合致しないため6時間の受講となります。

講習内容 ①～⑤ 合計6時間

講習内容	時間
①作業に関する知識	1H
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	2H
③労働災害の防止に関する知識	1H
④関係法令	0.5H
⑤墜落制止用器具の使用方法等（実技）	1.5H
	合計6H

企画運営：全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協) 協力：(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

□主催会社・団体名： _____

□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～

※空きスケジュールにつきましては、全照協 HP に掲載しておりますのでご確認ください
幸いです。

□開催予定場所： _____

□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 (別表に掲載)	時間
		×	×	○	①、②、④、⑤	5H
		×	×	×	①～⑤すべて	6H

※休憩がございますので受講時間+2時間程となります。

※足場の組み立て等作業主任者の方で、足場の組み立て等特別教育を受講されていない方は、厚生労働省が定める
省略規定に合致しないため6時間の受講となります。

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

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	部署・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	