

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)

教育情報委員長 横田 健二

協力：公益社団法人 日本照明家協会(日照協) 安全委員長 吉本 紀英

## 「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)の活動にご理解ご協力を賜り有難うございます。

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、本年も(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の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。

しかしながら、建築団体等の他団体で開催されている当該の特別教育は、講義内容が建設業向け、一人当りの受講料が1万円を超えるものも少なくありません。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：6時間(休憩等がございますので受講時間+休憩時間となります。タイムテーブル見本をご参照ください。)

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。

※全照協 CONFERENCE ROOM(東京都千代田区神田錦町 1-5 カワベビル 2階A室)での開催も可能です。

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(白い壁でも可)

開催可能人数：感染症対策を行える人数(こちらはご相談ください)

講師：寺田航(全照協事務局長 建災防フルハーネス型安全帯使用作業特別教育講師養成講座修了)

受講条件：18歳以上の舞台テレビ等演出空間業務従事者で、日本語での受講が問題なくできる者(通訳同行不可)

受講料：講師料・資料代・修了証発行費・消費税込

全照協：組合員 7,700円/賛助会員 8,800円、日照協：個人会員 7,700円/賛助会員 8,800円、一般受講者：9,900円

※受講費につきましては後日請求書をお送りさせていただきます。※お支払確認後、修了証をお送りさせていただきます。

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

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(税込)を別途ご請求させていただきます。

※但し受講人数が多数の場合は会場費、講師交通費を全照協負担とします(要相談)。

北海道 6万6千円、東北新潟 3万3千円、首都圏(東京・神奈川・千葉・埼玉の東京近郊部除く関東甲) 2万2千円、中部北陸長野 3万3千円、関西 4万4千円、中・四国 5万5千円、九州沖縄 6万6千円

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もしくはメール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 1階A室

事務局：講習担当：寺田航、事務担当：小竹なな恵、進藤沙弥

TEL：03-5577-7844 FAX：03-5577-7845 Mail：[jimukyoku@zenshokyo.or.jp](mailto:jimukyoku@zenshokyo.or.jp)

## フルハーネス特別教育タイムテーブルお昼休憩なし(見本)

※以下のタイムテーブルは当日の進行状況・受講者内訳等により変更する場合がございます。

時間	RAP	行 事	備考
10:40	20	受講様受付開始	
11:00	90	<b>講義</b>	
12:30	05	休憩	
12:35	90	<b>講義</b>	
14:05	05	休憩	
14:10	90	<b>講義</b>	
15:40	05	休憩	
15:45	90	<b>実技</b>	
17:15		講義終了 撤収	

講義時間	360分	
休憩等	15分	
合計	375分	

## フルハーネス特別教育タイムテーブルお昼休憩あり(見本)

※以下のタイムテーブルは当日の進行状況・受講者内訳等により変更する場合がございます。

時間	RAP	行 事	備考
8:40	20	受講様受付開始	
9:00	90	<b>講義</b>	
10:30	05	休憩	
10:35	90	<b>講義</b>	
12:05	50	お昼休憩	
12:55	90	<b>講義</b>	
14:25	05	休憩	
14:30	90	<b>実技</b>	
16:00		講義終了 撤収	

講義時間	360分	
休憩等	60分	
合計	420分	

.....

**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ませと幸いです。

□開催予定場所 : \_\_\_\_\_

□受講人数(大体の受講人数をご記入ください。) : \_\_\_\_\_ 人

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    Mail : jimukyoku@zenshokyo.or.jp**

当申込書に必要事項をご記入頂き、全照協事務局へ FAX またはメール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	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	
_____	