

# 労働安全衛生法に基づく！

沖高保発第7-112号

令和7年12月15日

会員事業所 各位

(一社)沖縄県高圧ガス保安協会  
会長 上地 啓太  
[公印省略]

## 「フルハーネス型墜落制止用器具

### 作業業務特別教育講習会」の開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、フルハーネス型墜落制止用器具作業業務（高さが2m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（ロープ高所作業業務を除く。）は、危険・有害業務で、同業務に労働者を就かせるときは、労働安全衛生法第59条3項、労働安全衛生規則第36条41号の規程により当該業務に関する「特別教育」を行わなければなりません。

つきましては、下記の日程により標記講習会を開催致しますので、この機会に貴事業場の該当労働者に受講していただきたくご案内申し上げます。

#### 記

1. 日 時 令和8年1月29日（木）9時～16時30分（4.5h座学、1.5h実技 ※休憩除く）

2. 会 場 【学科会場】浦添市産業振興センター・結の街（浦添市勢理客4-13-1）

【実技会場】（株）りゅうせき浦添物流センター（浦添市勢理客4-20-6）

3. 受付期間 令和7年12月15日（月）～令和8年1月16日（金）

4. 受 講 料 10,000円（消費税909円/税率10%、テキスト代込み）

5. 定 員 30名（定員に達し次第締め切ります）

6. 申込手続：次のいずれかの手続き方法で申し込み下さい。

＜窓口＞「申込書」に必要事項を記入の上、受講料を添えて直接申込下さい。

＜郵送＞①「申込書」に必要事項を記入の上、受講料を銀行振出し、振込書（コピ-）を「申込書」に添付し、送付下さい。※振込手数料は御負担願います。

②免状申請用写真1枚（縦3.0cm×横2.5cm、6ヶ月以内に撮影、無帽、正面、上半身撮影したもの。）  
※裏面に指名を記載願います。

7. 受付場所：（一社）沖縄県高圧ガス保安協会

〒901-0152 那覇市字小禄1831-1（沖縄産業支援センター403-1）

TEL098-858-9562 FAX098-858-9564



8. 身分証の確認 講習当日は本人確認ができる身分証をご持参下さい（運転免許証等）



下記金融機関のいずれかにお振込み下さい。

①沖縄銀行 田原支店 普通預金 1575212

②琉球銀行 金城支店 普通預金 144450

③沖縄県農業協同組合 小禄支店 普通貯金 0000757

＜口座名 一般社団法人 沖縄県高圧ガス保安協会＞

登録番号 T9-3600-0500-0059

#### 講習内容 『フルハーネス型墜落制止用器具特別教育』

- ・作業に関する知識（60分）
- ・フルハーネス型墜落制止用器具に関する知識（120分）
- ・労働災害の防止に関する知識（60分）
- ・関係法令（30分）
- ・実技（器具の使用方法）（90分）

## ※その他、注意事項

- ・講習中は、出欠確認をします。講習規定により遅刻、早退、欠席をした者については講習時間不足となり、修了証の交付が出来なくなりますのでご注意下さい。
- ・一旦納入された受講料は返金できませんのでご了承下さい。
- ・実技には、作業に適した服装（作業服、保護帽、安全靴）等で臨んで下さい。
- ・実技の際には、フルハーネスを使用しますので、持参して下さい。（貸し出しの場合は、事務局へ連絡下さい）
- ・実技の際に手袋を使用しますので、手袋を持参して下さい。

座学会場地図 浦添市産業振興センター・結の街



実習会場地図 ((株)りゅうせき 浦添物流センター)

