令和５年９月１５日

事業者　様

阿蘇市商工会

会長　杉本　素一

（公印省略）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　工業部会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部会長 後藤 吉信

（公印省略）

**フルハーネス型安全帯使用作業に係る特別教育開催のご案内について**

　時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。又、日頃より商工会活動にご理解を賜り心より

感謝申し上げます。

　さて、阿蘇市商工会工業部会では、フルハーネス型安全帯使用作業に係る特別教育を下記のとおり、開催する運びとなりました。労働安全衛生法上、適切な取り扱い方法を身につけることにより、社員の安全に対する意識の向上を図るとともに、労働災害撲滅の一助としていきたいと考えております。

ご参加される場合は、**裏面の参加申込書に必要事項をすべてご記入し、FAX（22-1299）もしくはメール（asoshoko10@aso.ne.jp）にて、10月17日（火）までにお申込みをお願いします。併せて、参加者各自の顔写真データ（JPEG）も、メールにデータを添付のうえ、ご提出をお願いします。**なお、会場等の都合により**先着30名まで**となっております。本通知文は、周知漏れがないよう全会員に郵送し、非会員事業所につきましても、阿蘇市商工会HPで開催通知及び参加申込みが出来るように通知いたします。

記

開催日時：**令和5年10月26日（木）　午前9時〜午後4時15分（休憩45分）**

開催場所：**阿蘇市商工会 一の宮支所　会議室２F（学科、実技）**

参加費用：**1人当たり1,000円（テキスト代、修了証明書代含む。当日徴収します。）**

※当日、昼食の弁当とお茶をご注文される方は、裏面に注文数と注文合計金額を

ご記入のうえ、当日お支払をお願いします。（お弁当とお茶代1セット700円（税込み））

事前提出物：●**参加申込書（裏面にあります。）**

**●参加者各自の顔写真（修了証明書に貼付するために必要になります。）**

　　　　　　　　　**顔写真の画像データを、メール（****asoshoko10@aso.ne.jp）に添付し、送信し****てください。（※顔写真について、メール提出が出来かねる事業者の方は、最寄りの商工会（阿蘇市商工会本所または一の宮支所）にご持参でも構いません。）**

講　　師：山村　研志　氏（山村労働安全コンサルタント事務所）

内　　容：フルハーネス型安全帯使用に関する学科教育

フルハーネス型安全帯を着用した実技教育

　　　当日持参物：**フルハーネス安全帯、長袖作業服、安全靴と軍手**

参加申込書（裏面）

　　　フルハーネス型安全帯使用作業に係る特別教育

　　　日　時　令和5年10月26日(木)　午前9時～午後4時15分（休憩45分）

　　　場　所　阿蘇市商工会一の宮支所　2F会議室（学科、実技）

　　　　　　　阿蘇市一の宮町宮地2020-1 　TEL 0967-22-0789

事業者名

事業所住所

事業所電話番号

参加人数　　　　　　　人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 居住地 | 参加者氏名 | 生年月日（西暦） |
| 記入例）熊本県阿蘇市●● | 記入例）●●　●● | 19●●．●●．●●　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

　 　※お弁当を注文される方は、下記に必要注文数と注文合計金額をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　お弁当及びお茶代1セット（税込み） | 弁当注文数 | 注文合計金額 |
| 　　　　　　　　　　　　　700円 | 　　　　　　　個 | 　　　　　　　円 |

＜カリキュラム＞　　●お支払いは事業所で取りまとめのうえ、当日、現金払いでお願いします。



お申込み先及びお問合せ先

（担当：角本）

阿蘇市一の宮町宮地2020-1

TEL　0967-22-0789

FAX　0967-22-1299

E-mail:asoshoko10@aso.ne.jp