特別教育実施記録

受講者所属：

受講者氏名：

上の受講者について、下記のとおり安全衛生特別教育規程(昭和47年労働省告示第92号)に基づく特別教育を実施しましたので、記録します。

年 月 日

事業場所在地

事業場名称

事業者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

特別教育区分：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の業務に係る特別教育

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 時間 | 実施年月日 | 実施場所 |
| 学科 | 作業に関する知識 | 時間 | 年 月 日 |  |
| 墜落制止用器具に関する知識 | 時間 | 年 月 日 |  |
| 労働災害の防止に関する知識 | 時間 | 年 月 日 |  |
| 関係法令 | 時間 | 年 月 日 |  |
| 実技 | 墜落制止用器具の使用方法等 | 時間 | 年 月 日 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講師 | 学科 | 作業に関する知識 | 所属： 氏名：  |
| 墜落制止用器具に関する知識 | 所属： 氏名：  |
| 労働災害の防止に関する知識 | 所属： 氏名：  |
| 関係法令 | 所属： 氏名：  |
| 実技 | 墜落制止用器具の使用方法等 | 所属： 氏名：  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用教材 | 学科 | テキスト：フルハーネス型安全帯使用作業特別教育テキスト出版元：建設業労働災害防止協会書籍名：墜落防止用器具のうちフルハーネス型を用いて行う作業に係わる特別教育用テキスト |
| 実技 | フルハーネス型墜落制止用器具 |
| 種類 | 製造者 | 品名・型番 | 備考 |
| ハーネス |  |  |  |
| ランヤード |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

保存期間3年(労働安全衛生規則第38条)