

足場の組立て等作業主任者技能講習のご案内

建設業労働災害防止協会長崎県支部
長崎市魚の町 3-33 Tel.095-820-7755

建災防 長崎県支部



労働安全衛生法に基づいて、「つり足場(ゴンドラのつり足場を除く)、張出し足場、又は高さが5m以上の構造の足場の組立て解体又は変更の作業」は都道府県労働局長に登録した機関が行う技能講習を修了したものでなければ作業主任者になれないことになっております。

当県支部は、長崎労働局登録教習機関として下記要領により実施することにしたので、多数受講していただきますようご案内申し上げます。

開催日時・講習内容・場所

開催日時		講習内容	開催場所
令和5年2月15日	9時～17時30分 昼休み及び途中休憩時間を含む	専門知識 7時間	佐世保建設会館 (佐世保市上町 2-12)
令和5年2月16日	9時～17時30分 昼休み及び途中休憩時間を含む	一般知識 3時間 教育知識 1.5時間 関係法令 1.5時間 修了試験 1時間	

受講料・受講資格 ※受講対象者は、満18才以上の方となります。

受講料	受講資格	免除区分	免除科目
7,700円 (税込み)	満18才から3年以上従事した経験を有する者又は、高等学校以上の土木、建築又は造船に関する学科を専攻し2年以上従事した経験を有する者 ～経験期間の証明が必要～ 【法人の場合】代表者の職氏名と代表者印 【個人事業主の場合】-経験を証明出来る方2名の署名捺印	免除なし	
6,050円 (税込み)	当該訓練を修了した後2年以上経験を有する者 ～経験期間の証明が必要～ 【法人の場合】代表者の職氏名と代表者印 【個人事業主の場合】-経験を証明出来る方2名の署名捺印	普通職業訓練のうち、建築施工系とび科の訓練を修了した者 高度職業訓練のうち、居住システム系建築科又は居住システム系住居環境科の訓練を修了した者 養成訓練のうち、とび科の訓練を修了した者 旧能開法の養成訓練のうち、建築科の訓練を修了した者 専修訓練課程の普通職業訓練のうち、とび科の訓練の例により行われる訓練を修了し、又は、とび科の訓練を修了した者 とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者	専門知識 一般知識
6,050円 (税込み)	とび科の職種に係る職業訓練指導員免許を受けた者		専門知識 一般知識 教育知識

テキスト代

会 員 1,180 円 (税込み) 会 員 外 1,680 円 (税込み)

振込先(受講料+テキスト代) ※振込手数料は、ご負担下さい。(建災防長崎県支部用)

十八親和銀行 本店営業部 普通 397462
〈口座名義〉 建設業労働災害防止協会長崎県支部 支部長 谷村隆三

受講申込

- 受講申込書(受付後、受講票はFAXにて送りますので受講申込書にFAX番号の記入をお願い致します。)
- 写真 1 枚 (2.4 cm×3.0 cm) ※6 ヶ月以内に撮影したもの
- 本人確認書類(運転免許証等)の写し
- 作業経験が 2 年以上 3 年未満の者は専門学科卒業証明書等の写し
- 一部免除の者は、合格証書・修了証等の写し
- 旧姓確認を公的に証明する書面(戸籍謄本等)のコピー(旧姓併記の希望者のみ)
- 受付開始は講習日の 1 ヶ月前(会員は40日前)から申込書類に受講料・テキスト代を添えて申込み下さい。
持参での申込者は受講料を添えて申込書類等を当支部又は分会にご持参ください。
郵送での申込者は振込先にご入金の上、申込書類等を当支部までご郵送してください。
- 定員になり次第締め切りとさせていただきます。

助成金

「人材開発支援助成金」がご利用になれます。 詳細は、長崎労働局(Tel:095-801-0042)へお問い合わせ下さい。

その他

- 講習当日は、受講票、筆記用具を必ずご持参いただき、受講講習開始時刻の 10 分前までには受付のうえ着席して下さい。
- 試験はマークシート方式で行いますのでえんぴつ(HB・2B)・消しゴムをご持参下さい。
- 講習に出席せず或いは受講途中で休止して受講しない場合は修了できません。
- 受付後の受講費用は、原則として払い戻しいたしません。
- 受講の申込状況により講習の中止等を行うことがありますので、ご了承下さい。
- 新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止する観点から、マスクの着用を含む咳エチケット、手洗い及びアルコール消毒等を励行すること。
- 駐車場は台数に限りがありますので、車でお越しの場合はできるだけ乗り合わせをお願いします。

() 作業主任者技能講習申込書

受付
番号

受講日等	年 月 日より [会場]		
フリガナ 氏 名	生年月日	昭和 平成	年 月 日
	電 話		
旧姓併記	<input type="checkbox"/> 希望する 旧姓()	F A X	
住 所	〒		
当該業務に関する作業経験及び事業主証明	自 年 月 ～ 至 年 月 経験期間 年 月 日 上記のとおり実務経験を有することに相違ないことを証明します。 事 業 場 名 _____ 代 表 者 職 ・ 氏 名 _____ (印) ※個人事業主の場合・・・経験を証明出来る方2名以上の署名捺印が必要です		
受講資格に必要な学歴	科卒業	講習の一部免除希望の有無	有 ・ 無
<small>上記の経験が2年以上3年未満の方のみ</small>	<small>※学歴を証明する卒業証明書又は卒業証書の写しを添付して下さい</small>		
申込事業所名	所在地	〒	
	事業所名		
	電 話	建 災 防 会 員 , 非 会 員 別	
	F A X	(会 員)	(非 会 員)

年 月 日

建設業労働災害防止協会長崎県支部 殿

【注意事項】

1. 受講資格については、免許証または修了証等の写しなど必要な書類を添付して下さい。
2. 本人確認のため、氏名・生年月日を公的に証明する書面(運転免許証等)のコピーを添付して下さい。
3. ご記入いただいた個人情報は、この講習以外には一切使用いたしません。
4. FAX番号は、受講票を送信しますので、必ず、お書き下さい。(修正液等は使用しないで下さい)

写真1枚
3.0cm×2.4cm
6ヶ月以内

※印の欄は記入しないで下さい。

※修了証No.	第 号	※交付日	年 月 日	※資格確認	確認者	点検者	本人確認
							<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> ()