

その他講習申込書【講習日：2023 年 11 月 16 日・ - 日・ - 日】

受付番号

*受講する講習に○をつけ、以下を参照

①現場管理(統責)	②安全衛生推進者	③職長・安責	④新総合リスク	⑤足場(能力向上)	⑥足場実務者	⑦熱中症(指導員)	⑧熱中症(作業員)	⑨玉掛(再教育)	⑩職安(能力向上)	⑪斜面点検
○										
⑫職場環境改善										

*太枠内をボールペン(消せるボールペン、鉛筆不可)で記入

*以下は当日持参の身分証明書と同一のものを受講者本人が記入(修正液、テープ使用不可・訂正は二重線)

ふりがな			昭和 ☐ 平成 ☐	*満18歳以上の者とする	
氏名			生年月日	年 月 日	
住所	〒		連絡先	-	-

写真貼付け
縦3cm×横2.5cm
カラーコピー不可

申請前6か月以内に
撮影、正面脱帽

所属事業所

所属事業所	会社名					
	所在地	〒	-			
	TEL	-	-	FAX	-	-

担当者：

⑤⑨⑩添付書類貼付け

- ⑤足場作業主任者技能講習修了証のコピーを添付
- ⑨玉掛技能講習修了証のコピーを添付
- ⑩職長教育または職長・安全衛生責任者教育修了証のコピーを添付

上記のとおり講習を申し込みます。

申請日： 年 月 日

神奈川県労働局長登録教育機関
建設業労働災害防止協会神奈川支部長 殿

受講者(自筆)

⑨で厚生労働省「人材開発支援助成金制度」を申請される場合は、□に☑を記入 →



【申込みにあたっての注意事項】

*この申込書に記載した氏名、生年月日等は、講習を実施する目的以外には使用いたしません。

*受領した受講料、申込書はお返しすることはできません。

添付書類確認欄			確認者	実施管理者	支部	受付
交付機関名	種別					
交付年月日	交付番号					

現場管理統括管理（統括安全衛生責任者）講習 実施計画書

開催日	令和5年11月16日(木)		
開催会場	学科 建災防横須賀分会 会議室		
	(住所)横須賀市日の出町1-2-2 明香ビル2F (TEL) 046-822-4888		
主催 実施	実技		
	(住所) (TEL)		
主催 実施	建設業労働災害防止協会神奈川支部		
	建設業労働災害防止協会神奈川支部横須賀分会 (TEL) 046-822-4888		

	時間	科目	講師名
1日目	9:00～9:40	学科：建設業の労働災害と問題点（40分）	米田 實 講師
	(休憩 10分)		
	9:50～10:40	学科：統括管理の意識①（50分）	〃
	10:40～11:00	学科：統括管理の意識②（60分）	〃
	(休憩 10分)		
	11:10～11:50	〃	〃
	11:50～12:00	学科：統括管理の具体的な進め方①（40分）	〃
	(昼休 60分)		
	13:00～13:30	〃	〃
	13:30～14:30	学科：統括管理の具体的な進め方②（130分）	〃
	(休憩 10分)		
	14:40～15:50	〃	〃
	15:50～16:10	リスクアセスメント（60分） （危険性又は有害性等の調査と低減処置）	〃
	(休憩 10分)		
	16:20～17:00	〃	〃
	17:00～17:30	学科：建設業の労働衛生管理（30分）	〃
	17:30～17:40	学科：質疑その他（10分）	〃

受講資格	① 建設現場の作業所長、次席等 ② 関係請負人の現場代理人等 ③ 上記①②に就こうとしている者 ④ 満18歳以上の者
募集定員	20 名