

足場の組立て等作業主任者能力向上教育 実施計画書

開催日	令和5年11月20日(月)		
開催会場	学科 横建災防横須賀分会会議室 第3明香ビル2階 (住所):横須賀市日の出町1-2-2 実技 (住所)		(TEL) 046-822-4888
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	8:50~9:50	学科:最近の足場、部材等及びそれらの選択と管理(1時間)	山内 祥嗣 講師
	9:50~10:20	学科:足場の組立て等の安全施工と保守管理(4時間)	!
	(休憩 10分)		
	10:30~12:00	"	"
	(昼休 60分)		
	13:00~14:30	"	"
	(休憩 10分)		
	14:40~15:10	"	"
	15:10~16:10	学科:災害事例及び関係法令(2時間)	"
	(休憩 10分)		
	16:20~17:20	"	"

受講資格	足場の組立て等作業主任者技能講習修了の方
募集定員	20名

その他講習申込書【講習日：2023 年 11 月 20 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 ☐	＊満18歳以上の者とする	
氏名			生年月日	年	月 日
			平成 ☐	満	歳
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習機関
 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 →

☑

【申込みに当たっての注意事項】

＊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				