令和３年７月16日

会員各位

（主催）建設業労働災害防止協会神奈川支部
（実施）横須賀分会　　分会長　小菅　貞

「型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習」の実施について

神奈川労働局登録教習機関（登録番号７号）

日頃から、当分会の活動にご理解ご協力をいただきありがとうございます。

労働安全衛生法では、型枠支保工の組立て又は解体作業においては型枠支保工の組立て等作業主任者を選任して作業を行うことを義務付けていることから、分会では標記講習を実施いたします。

貴社及び協力業者の皆様にもこの機会に積極的に受講するようご案内をお願いいたします。

記

1　日　　時　令和３年９月９日（木）10日（金）２日間　午前９時から午後５時20分まで

2　会　　場　横須賀建工会館　３階　大会議室
（横須賀市日の出町１－２　電話046-822-4888）
京浜急行「横須賀中央」駅下車　徒歩５分

3　受講対象者

（1）満18歳を満たしてから型枠支保工の組立て等の作業経験が３年以上の者（事業主証明必要）

（2）学科教育法による大学、高等専門学校（高専）、高等学校又は中等教育学校において土木又は建築に関する学科を専攻して卒業した者で、その後２年以上型枠支保工の組立てまたは解体に関する作業に従事した経験を有する者。（事業主証明・証書書類等の添付必要）

4　受講料　　１２，７７０円（受講料10,780円＋ﾃｷｽﾄ代1,990円）
＊欠席した場合、受講料はお返しできません。

5　受講手続　　申込書・受講料

《注意》まず申込前に電話にて空き状況をご確認ください。
申込書に記入した返信のＦＡＸをいただいた方から先着順の受付となります。

（1）顔写真（縦３cm×横２．５cm）１枚貼付。

（2）申込書は楷書で(ﾎﾞｰﾙﾍﾟﾝ等)記入、訂正は訂正印を押してください。

（3）受講当日、申込書記載内容と同一の、以下の本人確認書類(身分証明書)の原本を提示
【本人確認書類：自動車運転免許証・住民票・マイナンバーカード・在留カード】（コピー不可）

6　申込み期限　　受講申込書に必要事項を記入し、８月26日（木）までに建災防横須賀分会事務局に受講料を添えて申し込み願います。

7　そ　の　他

（1）「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）」を申請する場合は、講習修了翌日～２ヵ月以内に、神奈川労働局助成金センター[TEL 045-270-7989]へ申請してください。

（2）所定の科目の時間数を全て受講しないと本講習の修了試験は受けられません。
（遅刻・早退などは認められません）

（3）講師の都合などで、講習内容等に一部変更のある場合があります。

（4）約２週間で「合否ハガキ」を発送いたします。分会事務局に合格通知及び受講者本人の印鑑を持参のうえ修了証を受取りに来て下さい。

（5）会場には駐車場(含むバイク)が有りません、付近のコインパーキングの利用となりますので、極力公共交通機関のご利用をお願いいたします。

（6）諸般の事情により中止とさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。

（連絡先）建設業労働災害防止協会　神奈川支部　横須賀分会　事務局　吉田・山下
TEL 046-822-4888 / FAX 046-826-3427 / Mail ksb-suka@mx5.alpha-web.ne.jp

技能講習申込書

【講習日：2021 年 9 月 9 日・ 10 日・ － 日】

受付番号	

＊受講する講習に○をつけ、以下を参照

①足場	②地山土止め	③型枠	④木造	⑤建築鉄骨	⑥ずい道掘削	⑦ずい道覆工	⑧コン造解体	⑨コン橋架設	⑩鋼橋	⑪玉掛
		○								

⑫高車	⑬小ク	⑭ガス	⑮石綿	⑯有機	⑰酸欠・硫化	⑱特化物四ｱﾙｷﾙ鉛	⑲ずい道掘削(特)

＊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・**訂正印は受講者の印を押印**)

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

写真貼付け
縦3cm×横2.5cm
申請前6か月以内に撮影、正面脱帽

①～⑪事業主証明必要

＊以下太枠内を事業主が記入(**内容の訂正印は事業主の印を押印**)
①～⑩…当該作業経験3年以上(満18歳からの経験期間)
⑪「玉掛」…クレーン等で、つり上げ荷重若しくは制限荷重が1トン以上のものの玉掛けの補助業務又は制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務に6月以上従事

当該作業に関する作業経験	年 月 日 ～ 年 月 日(年 か月) ＊受講資格：①～⑩3年以上・⑪6月以上(満18歳からの経験期間)			
上記作業経験について相違ないことを証明いたします。	年 月 日			
事業主証明 会社名				
代表者職氏名・㊞	㊞			
所在地	〒 －			
TEL	－ －	FAX	－ －	担当者：
上記作業経験が2年以上3年未満の場合、学校名、学部、学科を記入	年 月	科 卒業 ＊学歴を証明する書類等を添付		

⑫～⑲事業主証明不要

⑫「高車」…道路交通法の大型特殊、大型、中型、準中型、普通自動車免許又はフォークリフト、ショベルローダー等、車両系建設機械、不整地運搬車運転技能講習のコピーを添付
⑬「小ク」…玉掛け、床上操作式クレーン運転技能講習修了証又はクレーン、デリック、揚貨装置運転士免許のコピーを添付
⑲「ずい道掘削(特)」…ずい道掘削作業主任者技能講習修了証のコピーを添付

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

上記のとおり講習を申し込みます。 申請日： 年 月 日

神奈川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) ㊞

⑱⑲以外で厚生労働省「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
交付機関名	種別	
交付年月日	交付番号	

実施管理者	支部	受付