

その他講習申込書【講習日：2023 年 6 月 1 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			平成 ☐	年 月 日	
住所	〒		連絡先	-	-

写真貼付け
縦3cm×横2.5cm

※ラ-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				

斜面崩壊による労働災害の防止対策に関するガイドラインに基づく
斜面の点検者に対する安全教育 実施計画書

開催日	令和5年6月1日(木)		
開催会場	学科 横須賀建工会館3階大会議室 (住所)横須賀市日の出町1-2 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	9:20～9:35	学科:ガイドラインの趣旨・目的(15分)	大橋 正朋 講師
	9:35～10:05	学科:斜面掘削工事での労働災害発生状況等(30分)	〃
	10:05～10:35	学科:斜面崩壊の危険性に係わる情報の共有による労働災害の防止(30分)	〃
	(休憩 10分)		
	10:45～12:00	学科:点検表の使い方及び解説並びに点検表等への記載例(90分)	〃
	(昼休 60分)		
	13:00～13:15	〃	〃
	13:15～14:15	学科:点検結果に基づく措置(60分)	〃
	(休憩 10分)		
	14:25～14:55	学科:関係法令(30分)	〃

受講資格	① 斜面の設計に従事する方 ② 元請事業者となる総合工事事業者の現場担当者又は現場所長等 ③ 関係請負人等となる専門工事事業者の職長、作業主任者又は監視担当者 ④ 斜面の点検を行う調査者 ⑤ 満18歳以上の者
募集定員	46名