

その他講習申込書 【講習日：2023 年 7 月 21 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(作業者)	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

氏名

生年月日

昭和 ☐ 年 月 日
平成 ☐ 満 歳

住所

〒

連絡先

写真貼付け

縦3cm×横2.5cm

カラコピー不可

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				

施工管理者等のための足場点検実務者研修 実施計画書

開催日	令和5年7月21日(金)		
開催会場	学科 ヴェルクよこすか 5階 第1研修室 (住所)横須賀市日の出町1-5 実技 (住所)	(TEL) 046-822-0202	
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	9:50~10:50	学科:災害事例及び関係法令(1H)	大橋正朋 講師
	(休憩 10分)		
	11:00~12:00	学科:足場の組立て等の安全施工と保守管理(3H)	〃
	(昼休 60分)		
	13:00~14:00	〃	〃
	(休憩 10分)		
	14:10~15:10	〃	〃

受講資格	① 建設工事の施工管理の実務に従事した経験がある者 ② 店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している者 ③ 満18歳以上の者
募集定員	18名