

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習開催のご案内 〈CPDS・建築・設備施工管理CPD、人材開発支援助成金対象〉

「労働安全衛生法第14条（作業主任者）」、「同法施行令第6条（作業主任者を選任すべき作業）第14号」により、「型枠支保工（支柱、梁、つなぎ、筋かい等の部材より構成され、建設物におけるスラブ、けた等のコンクリートの型枠を支持する仮設の設備）の組立て又は解体の作業」については「型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習」を修了した者から「型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習」を選任し、当該作業に従事する労働者を直接指揮させることが義務付けられています。

つきましては、この法令・規則に基づく標記講習を下記要領により開催致しますので、ご案内申し上げます。

記

1. 開催日時及び場所

日 時	場 所	
2019年7月24日(水)～25日(木) 2020年1月15日(水)～16日(木)	第1日目：9時00分～17時50分 第2日目：9時00分～17時40分 (修了試験を含む) (一部免除の方は受講票に記入した時間) (8時30分より受付開始)	福岡建設会館 福岡市博多区博多駅東 3丁目14-18

2. 受講資格

- 「型枠支保工の組立て又は解体に関する作業」に3年以上従事した経験を有する者
- 大学、高等専門学校又は高等学校において、土木又は建築学科を卒業しその後2年以上「上記(1)の作業」に従事した経験を有する者
- その他大臣が定める者
職業能力開発促進法、職業訓練法に基づく一定の訓練修了者については、2年以上「上記(1)の作業」従事経験で受講資格を有すると認められます。
※ 上記(2)と(3)の場合は、「資格証明書」又は「当該資格の証書(卒業証書、訓練修了証等)の原本確認」が必要となります。

3. 受講科目の一部免除について

技能講習規程で、職業能力開発促進法、職業訓練法に基づく一定の訓練修了者、技能検定合格者、指導員免許取得者(各種あり)については、受講科目の一部免除が認められています。

一部免除を希望する場合には、受講申込書の「一部免除希望の有無」欄の「有」に○を付けて「当該資格の証書写し」を提出し、受付窓口で「原本確認(写しと原本との照合)」を受けていただきます。

※ 詳細はお問い合わせください。

4. 申込方法

指定の受講申込書でお申込下さい。(ホームページ『[建災防福岡](#)』から印刷できます)

申込先 なお、定員になり次第締切らせていただきます(60名)

〒812-0013 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 福岡建設会館3階
建設業労働災害防止協会福岡分会 TEL 092-483-1831

5. 受講料及び振込先

会 員	10,970円(受講料10,000円 テキスト代 970円)	一部免除は受講料7,000円
非会員	11,950円(受講料 〃 円 テキスト代1,950円)	
振込先	福岡銀行本店営業部(普通) 2273885 建設業労働災害防止協会福岡分会 【お振込は2週間前までをお願いします】	

6. その他

- 受講申込の流れ ①申込書のご提出 → ②受講料・テキスト代のご入金
→ ③事務局から1週間ほど前に受講票をFAXいたします
- 欠席及び遅刻により受講できなかった場合は、受講料は返還いたしません。
- 修了証は約1週間後に交付します。郵送ご希望の方は、404円分の切手を貼った定形の修了証送付用封筒を申込時または講習日当日受付にご提出ください。
- ご記入いただきました氏名・生年月日などは、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
- 講習会開始時刻までに必ず出席してください。(遅刻した場合は受講できませんので、ご注意願います)
- 申込者が少数の場合は、中止することがありますので予めご了承ください。
※【土木施工管理技士会の継続学習制度(CPDS)に登録されている方へ】
講習会終了後、受講証明書を発行致します。CPDSを申請される方は講習会当日必ず『CPDS技術者証』、『運転免許証』等本人が確認出来る(顔写真付)をご持参下さい。

(型枠支保工の組立て等) 作業主任者技能講習申込書

[開催日 : 1 月 15 日 ~ 1 月 16 日]

受付
番号

ふりがな			写 真 (のりづけ) 正面・無帽・ 無背景 3.0cm×2.4cm 普通紙によるカラ ーコピーは不可		
氏 名					
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)			
現 住 所	〒 -				
連 絡 先	※講習当日までに連絡をとる場合があります。日中 (午前9時から午後5時まで) に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ()				
当該業務に関する 作業経験	※案内書の受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入ください。 年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)				
事業主証明	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 〒				
	所在地		事業場名		
	代表者役職		氏 名		
TEL	()		建 災 防 福 岡 県 支 部		
FAX	()		会 員 非 会 員		
受講資格に必要な 学歴	※上記の作業経験が2年以上3年未満の方のみご記入ください 学校 科卒業 ※学歴を証明する(土木又は建築)卒業証明書又は卒業証書の写し(写しの場合、原本確認いたします)を添付してください。				
講習の一部免除 希望の有無	有 無	技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証明する書面を添付すること。(写しの場合、原本確認いたします)			
助成金申請の有無	有 無	「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」を申請される方は 有 に○を付けて下さい。			

◆法人以外の事業主 (一人親方等) 本人が受講する場合は、上記事業主証明欄に記入し、別紙の『作業経歴証明書』も添付してください。

本人確認のため、下記のいずれかの写しを添付又は提示してください。 *氏名・生年月日を公的に証明する書類 ・自動車運転免許証 ・住民票 ・パスポート ・外国籍の方は「在留カード」等	建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿 上記の記載事項に相違ありません。 年 月 日 申 込 者 (本人署名捺印)
--	---

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 訂正は、横線2本をひいて訂正印 (事業主証明事項は事業主印・申請者事項は申請者印) を押して下さい。(修正液等は使用しないで下さい。) また、記入に当たっては油性の黒ボールペンを使用して下さい。

※受付印	受講料・委託費	記事欄	本人確認書類	※確認印	実施管理者 (正)	実務担当者 (副)	受付担当者
	受講料 : 円 テキスト代 : 円 委託費 : 円		<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他				