

**労働安全衛生規則の改正に伴う
「施工管理者等のための足場点検実務者研修（CPDS対象）」開催のご案内**

足場からの墜落・転落災害の更なる防止のため、安全衛生部長通達(平 24.2.9 基安第 0209 第 1 号)で、「足場からの墜落・転落災害防止総合対策推進要綱」が示されていて、その中で、「足場等の安全点検の確実な実施」が求められています。また、建設安全対策室長の事務連絡(平 24.4.9)で、「足場の点検実務者」には、「足場の点検について十分な知識・経験を有する者」を指名し、「それに該当する者」としては、建災防が行う「標記の研修を受けた者」等が、例示されています。

つきましては、標記研修を、下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 受講対象者

- (1) 建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある者
- (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

2. 教育内容

足場に関する基本的な知識、足場の点検ポイント及び記録・保守管理等を取得します。

3. 開催日時

令和元年 7月20日(土) 開始9:00～修了13:30

4. 場 所

北九州市戸畑区東大谷 2-1-1 福岡県立戸畑高等技術専門校 3階

5. 申 込 先

〒805-0058 北九州市八幡東区前田 1520-16 (ミドリ安全北九州(株)2階)
建設業労働災害防止協会福岡県支部八幡分会
TEL 093-663-1321 FAX 093-663-1323

6. 受 講 料

7,000円 別にテキスト代 会 員 770円 計 7,770円
非会員 1,540円 計 8,540円

7. 申込方法

受講申込書に写真1枚(縦3.0cm×横2.5cm)を貼付し、八幡分会へ郵送して下さい。

申込書は、当分会または「建災防福岡」のホームページダウンロードできます。

受講料・テキスト代の振込みは2週間前までをお願い致します。

申込書及び受講料振込確認後、講習日10日前頃に、受講票をお送りします。

8. 振 込 先

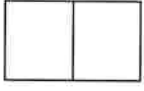
福岡銀行 八幡支店 (普通) 1830391
建設業労働災害防止協会八幡分会

- ※ 記入していただいた氏名、生年月日等はこの教育以外では一切使用いたしません。
- ※ 欠席及び遅刻により受講されなかった場合は、受講料は返還しません。
- ※ 講習会開始時刻までに必ず出席ください。(遅刻した場合は受講できませんので予めご了承ください。)
- ※ 定員を大幅に下回る場合は、中止になることがあります。

施工管理者等のための足場点検実務者研修

〔開催日： 7 月 20 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ので、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 ()				
所属事業者の 証明	上記の記載事項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					
	(印)				
電 話	()			建 災 防 福 岡 県 支 部	
FAX	()			会 員	非 会 員

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。

令和 年 月 日

申 込 者 (本人署名捺印) (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。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。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、この教育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。