

## 「足場の組立て等特別教育」開催のご案内

平成 27 年 7 月 1 日施工の労働安全衛生規則の一部改正に伴い、足場の組立て等作業に従事する方を対象として特別教育(6 時間)の受講が義務づけられました。

つきましては、当支部におきまして下記により標記特別教育を実施しますので、ご案内申し上げます。

## 記

## 1. 開催日時及び時間

| 日 時                |  | 場 所                            |
|--------------------|--|--------------------------------|
| 令和 6 年 7 月 19 日(金) | 9 時 00 分～16 時 40 分<br>(8 時 30 分より受付開始) | 労働基準会館 3 階<br>北九州市小倉北区田町 11-15 |

2. 対 象 者 満 18 歳以上で、足場の組立て等の業務に従事しようとしている方

3. 教育内容 足場及び作業の方法に関する知識、労働災害の防止に関する知識

## 4. 教育科目及び時間

| 科 目                     | 時 間 割         |        |
|-------------------------|---------------|--------|
| 足場の作業の方法に関する知識          | 9:00 ~ 12:00  | 3 時間   |
| 工事中設備、機械、器具、作業環境等に関する知識 | 13:00 ~ 13:50 | 0.5 時間 |
| 労働災害の防止に関する知識           | 13:50 ~ 15:30 | 1.5 時間 |
| 関係法令                    | 15:40 ~ 16:40 | 1 時間   |
| 計                       |               | 6 時間   |

## 5. 受講料及び振込先【受講料・テキスト代は消費税込です。】※適格請求書発行事業者登録 T5-0104-0500-1851

|     |   |
|-----|---|
| 会 員 | 7,469 円 (受講料 7,040 円 テキスト代 429 円)                                 |
| 非会員 | 7,887 円 (受講料 7,040 円 テキスト代 847 円)                                 |
| 振込先 | 福岡銀行小倉支店 (普通) 608214【お振込は 2 週間前までにお願いします】<br>建設業労働災害防止協会福岡県支部小倉分会 |

## 6. 申込先 建設業労働災害防止協会福岡県支部小倉分会

〒803-0817 北九州市小倉北区田町 11-15

TEL093-591-8131 FAX093-591-8163

## 7. その他

- (1) 受付は申し込み順とし、定員(36 名)になり次第締め切ります。
- (2) 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。  
(遅刻した場合は受講できませんのでご注意ください)
- (3) 記入していただいた氏名、生年月日等はこの講習以外では一切使用しません。
- (4) 申込書の提出と受講料の払込を確認し、講習 2 週間前に「受講票」を郵送します。
- (5) 定員を大幅に下回る場合は、中止する事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】CPDS を申請される方は講習会当日必ず『CPDS 技術者証』を受付でご提示ください。

# 「足場の組立て等特別教育」申込書

〔開催日： 7 月 19 日〕

受付  
番号

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| ふりがな         |   |   |  |
| 氏 名          | (併記希望者の旧姓又は通称： )  |   |  |
| 生年月日         | 昭和<br>平成  | 年 月 日 (満 歳)                                     | 写 真<br>(のりづけ)<br>正面・無帽・<br>無背景<br>3,0cm×2,4cm<br>普通紙によるカラ<br>ーコピーは不可 |
| 現住所          | 〒 _____   |   |  |
| 連絡先          | ※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。<br>会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ( )            |   |  |
| 所属事業者の<br>証明 | 上記の記載事項に相違ないことを証明します。<br><br>〒 _____<br><br>所在地<br>事業場名<br>代表者役職<br>氏 名 (印) |   |  |
|              | 電話  | ( )   | 建災防福岡県支部   |
|              | FAX   | ( )   | 会 員 非会員  |
| 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。 |  |

建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

年 月 日

上記の記載事項に相違ありません。

申 込 者  
(本人署名)

## 【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。
- 修了証へ旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍謄本のほか旧姓の併記された住民票、自動車運転免許証など公的書類が必要です。
- 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。
- 記入に当たっては油性の黒ボールペンを使用してください。

## 受講料・委託費

受講料：  
弁入代：  
委託費：