

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』開催のご案内

【CPDS：対象】

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、下記の通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・保守管理等を習得します。

3. 開催日時

令和 6 年 5 月 24 日（金） 13:00～17:30

4. 場 所

北九州市若松区本町三丁目 13-1 若松市民会館（JR 若松駅前）3F 視聴覚室

5. 申込先

所定の受講申込書に写真 1 枚（縦 3.5cm×横 2.5cm）を貼付して
808-0024 北九州市若松区浜町一丁目 4-7（若築建設北九州営業所 4F）
建設業労働災害防止協会若松分会まで郵送してください。

※4月23日以降郵送される方 808-0074 北九州市若松区藤ノ木 1-10-4
若築建設（株）北九州営業所内に郵送をお願いします。

TEL 093-761-1521 FAX 093-761-1631

6. 受講料

7,040円 別途テキスト代 会 員 803円 合計 7,843円
非会員 1,606円 合計 8,646円

7. 振込先

北九州銀行若松支店（普通）6153752 建設業労働災害防止協会若松分会宛

※受講料は申込書及び受講料振込確認後、お送りします。

8. その他

- ※ 受付は申し込み順とし、定員（25名）になり次第締め切ります。
- ※ 記入して頂いた氏名、生年月日等はこの教育以外では一切使用致しません。
- ※ 欠席及び遅刻により受講できなかった場合は、受講料はお返し致しません。
- ※ 定員を大幅に下回る場合は、中止することがありますので予めご了承ください。
- ※ 電話でのお問い合わせ：毎週（月・水・金）9:00～16:00までをお願いします。

「施工管理者等のための足場点検実務者研修」申込書

ふりがな				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 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 </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px;"></div> </div>
氏 名				
	(併記希望者の旧姓又は通称：)			
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)
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。 会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ()			
該当する方に○ してください		建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある方		
		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方		
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			
	電 話	()		建 災 防 福 岡 県 支 部
	F A X	()		会 員 非会員

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)

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。