

「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=3ユニット、建築・設備施工管理CPD対象〉（予定）

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、「足場の点検実施者」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

日 時	場 所
令和4年4月8日(金)	福岡建設会館 3階 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18
令和4年6月9日(木)	
令和4年8月18日(木)	
令和4年11月15日(火)	
令和5年1月20日(金)	
令和5年3月7日(火)	
【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	

● 教育内容及びカリキュラム

◎ 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。

科 目		
災害事例及び関係法令	○足場の墜落関連災害事例とその防止対策 ○労働安全衛生法令のうち、足場の組立て等に関する条文（省令の改正部を含む）	1 時間
足場の組立て等の安全施工と保守管理	○足場、部材等の種類と特徴 ○組立て、変更時の点検のポイントと記録等 ○組立て、変更後等の保守管理	3 時間
計		4 時間

● 受講申込について

定 員	20名（定員になり次第締め切らせていただきます。）
送付先	建設業労働災害防止協会福岡分会 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 福岡建設会館3階 〒812-0013 TEL 092-483-1831 FAX 092-483-1833

● 受講料及び振込先 **【受講料・テキスト代とも消費税込】**

会 員	7,780 円（受講料 7,000 円、テキスト代 780 円）
非会員	8,570 円（受講料 7,000 円、テキスト代 1,570 円）
振込先	福岡銀行本店営業部（普通） 2 2 7 3 8 8 5 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】

● その他

1. 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

2. 講習会終了後、修了証を交付いたします。

3. ご記入いただいた氏名・生年月日等は、この研修会の事業以外では一切使用いたしません。

4. 欠席及び遅刻により受講できなかった場合、受講料は返還いたしません。

5. 講習会開始時刻までに必ずご出席ください。（遅刻した場合は受講できませんので、ご注意願います）

※【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。



事務連絡
平成24年4月9日

建設業労働災害防止協会会長 殿

厚生労働省労働基準局
安全衛生部安全課
建設安全対策室長

足場等の安全点検の確実な実施について

平素より、労働安全衛生行政の推進に格段の御理解・御協力を賜り、感謝申し上げます。さて、足場からの墜落・転落による労働災害の防止については、平成24年2月9日付け基安発0209第1号「足場からの墜落・転落災害防止総合対策推進要綱の策定について（要請）」をもって、貴職あて要請したとおり、「足場からの墜落・転落災害防止総合対策推進要綱」（以下「総合対策要綱」という。）に基づき、足場等の安全点検の確実な実施も含めた総合的な対策を推進することとしているところです。

今般、足場等の安全点検の確実な実施のより一層の徹底を図るため、総合対策要綱の別添「安衛則の確実な実施に併せて実施することが望ましい「より安全な措置」等について」の「3 足場等の安全点検の確実な実施」の（2）に掲げられた「足場の組立て等作業主任者、元方安全衛生管理者等であって、足場の点検について、労働安全衛生法第19条の2に基づく足場の組立て等作業主任者能力向上教育を受講している等十分な知識・経験を有する者」に該当する者を下記のとおり明確にしました。

つきましては、足場の組立て・変更時の点検を実施する際には、下記に掲げる者から点検実施者が指名され、足場等の安全点検が確実に実施されるよう御協力をお願いします。

記

- 1 足場の組立て等作業主任者であって、労働安全衛生法（以下「法」という。）第19条の2に基づく足場の組立て等作業主任者能力向上教育を受けた者
- 2 法第81条に規定する労働安全コンサルタント（試験の区分が土木又は建築である者）や厚生労働大臣の登録を受けた者が行う研修を修了した者等法第88条に基づく足場の設置等の届出に係る「計画作成参画者」に必要な資格を有する者
- 3 全国仮設安全事業協同組合が行う「仮設安全管理者資格取得講習」、建設業労働災害防止協会が行う「施工管理者等のための足場点検実務研修」を受けた者等足場の点検に必要な専門的知識の習得のために行う教育、研修又は講習を修了するなど、足場の安全点検について、上記1又は2に掲げる者と同等の知識・経験を有する者

「施工管理者等のための足場点検実務者研修」申込書

〔開催日：8月18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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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 ()				
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	
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)

【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。

(2022.4月)