

事業主各位

一般社団法人長崎県労働基準協会佐世保支部

「足場の組立て等作業」特別教育(11月)開催ご案内

貴事業場において資格取得の必要な方は、是非受講されますようご案内申し上げます。
(労働安全衛生法第 59 条 3 項)

1. 講習日程および会場 ※ 遅刻厳禁 8:50 までに受付を済ませて下さい

講習日	開始時刻	講習会場
令和6年11月26日(火)	9:00~	交通会館(駐車場なし) 佐世保市栄町7-12 (Tel.0956-25-3500) 【☎ 問合わせ・連絡は 3. 申込先 へ】

2. 申込方法 下記の①→②に従ってお申込み下さい ※予約申込みは致しません

① まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和 6 年 10 月 22 日(火) 9:00 より
(受付時間 9:00~17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受け付け、定員になり次第キャンセル待ちとなります。

電話でA~Eを順に
伝えてください

- A 受講する講習名
- B 事業場名
- C 受講者数
- D 電話番号・連絡先
- E 担当者名

② ①にて電話受け付け完了後、受講申込書を**3. 申込先**へ送付または持参下さい

- 持参の場合 受講申込書(本人確認書類添付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。
受講費用は後日振込みも可 ④16:00以降は不在の場合がありますので
ご連絡の上お越し下さい。(駐車場:1台有り)
- 送付の場合 受講申込書(本人確認書類添付)と返信用封筒(110円切手貼付)を同封
のうえ送付して下さい。(現金書留可)
受講申込書到着後、受講券とご請求書を送付いたします。

※指定の期日までに受講費用をご入金後 **申込み完了**となります。

●**申込の取消** 返金の有無にかかわらず取消しのご連絡をお願いします。

11月19日(火)17時まで → 受講費用の**全額返金** その後は → **返金出来ません**

3. 申込先

〒857-0034 佐世保市万徳町 1-11 川津ビル1F

一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部 TEL0956-42-0020

4. 受講費用

※テキスト改訂

	受講料	テキスト代	合計(10%税込)
会 員	7,260 円 (内税 660 円)	880 円 (内税 80 円)	¥8,140
一 般	9,460 円 (内税 860 円)	880 円 (内税 80 円)	¥10,340

5. 講習科目

時間は講習の進行状況により若干変更することがあります

	時間(休憩を含む)	科 目	時間数
11/26 (火)	8:50までに 入場下さい 9:00~16:30	足場及び作業の方法に関する知識	3 H
		工事用設備、機械、器具、作業環境等に関する知識	0.5H
		労働災害の防止に関する知識	1.5H
		関係法令	1 H

合計 6 H

6. 持参するもの

受講券と一緒に**お渡しする別紙**にてご確認ください

注意

※ 全講習科目を必ず受講して下さい。

※ **遅刻・早退・欠課等をされますと修了証を交付することができません。**

❖ **助成金について** ❖

『人材開発支援助成金』(建設労働者技能実習コース)

書類の取り寄せ・提出及びお問い合わせ先

長崎労働局 職業安定部職業対策課 ☎ 095-801-0042

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)
 ②用紙サイズはA4をお願いします
 ③※印は記入しないこと
 ④本人確認書類の添付を必ずお願いします
 ⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

足場の組立て等作業特別教育受講申込書

- ① 自動車運転免許証(表裏) } いずれかの写しを本人確認書類
 ② 健康保険証(表裏) } として必ず添付してください
 ③ 在留カード(表裏) } ※①③は記入がない場合も
 ④ 住民票(マイナンバーの記載が } 裏面の写しが必要です
 ない、6ヶ月以内に発行のもの) } ※②は裏面に現住所を記入
 ⑤ マイナンバーカード(表面のみ) } の上コピーを取って下さい

受 講 者	ふりがな			受講番号	※
	氏名			生年月日	昭和 年 月 日 平成 (才)
	現住所				
	郵便番号			電話番号	()
				携帯番号	()

◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること

所 属 事 業 場	ふりがな					
	事業場名					
	所在地					
	郵便番号				電話番号	()
					FAX番号	()
	連絡担当者	部署				氏名
	職名					
	会員・一般の区分 ✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 一般	加入支部名 (会員の場合)	支部	
申込年月日	申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場)					
年 月 日						

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
 本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘要	※		