一般针用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7年11月26日(水)	9:00~	交 通 会 館 (駐車場なし) 佐世保市栄町 7-12 (Tm 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7年10月27日(月)9:00より

(受付時間 9:00~17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受付け、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 ②16:00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(水)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

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

※ 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でお願いします
- 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

2	自動車運転免討健康保険証(表	裏)	いずれかの写しを本人確認書類 として必ず添付してください ※①③は記入がない場合も			3				
4	在留カード(表裏住民票(マイナンない、6ヶ月以内マイナンバーカー	バーの記載が に発行のもの)	裏面の ※②は裏面	記人がない ^項 写しが必要で 面に現住所を 『一を取って ⁻	記入	受講番号	*			
受	ふりがな 氏 名					生年月日	昭和 平成	年	月	日
講								(才)	
叶	田 片 記									
者	現住所	郵便番号				電話番号		()	
		<u> </u>	 氏名•生年月	<u> </u> 日•現住所		携帯番号	 すること	()	
	ふりがな		20 1 17	1 30E//	1007 10 C HEE EN	JEAC A	, , , ,			
所	事 業 場 名									
属事	所 在 地									
業		郵便番号		_		電話番号 FAX番号		()	
場	連絡担当者	部 署				氏 名				
	会員・一 ✓ をお願		口会	員		一 般	加入支部 (会員の場			支部
申	込年月日		申込	者(受諱	オスは 事	事業場)		•		
	年	月 日							(E	Đ
ご記	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 年 月	了日	*	修了証番 号	*
摘	要	*		