

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（6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6月18日(水) | 9:00～ | 交通会館（駐車場なし） 佐世保市栄町 7-12 (TEL0956-25-3500) 【 ☎ 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 5 月 20 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 ⑨16:00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。

6月11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 |
|-------------|--|-------------------------|------|
| 6/18 (水) | 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

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)
 ② 健康保険証(表裏)
 ③ 在留カード(表裏)
 ④ 住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
 ⑤ マイナンバーカード(表面のみ)

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裏面の写しが必要です
 ※②は裏面に現住所を記入の上コピーを取って下さい

| | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|----|----|
| | | 受講番号 | ※ | | | |
| 受講者 | ふりがな | 生年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| | 氏名 | | 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 | ※ | | |