

「足場の組立て等作業主任者技能講習」の実施について

長崎労働局長登録教習機関[登録番号001-5]

有効期間満了日 2029年3月30日

主催 一般社団法人長崎県労働基準協会 本部

労働安全衛生法、その他関係法令では、足場に起因する墜落災害、倒壊災害等を防止するため、一定の高さ以上の構造の足場の組立て、解体又は変更の作業については、作業主任者を選任し、作業主任者の直接指揮のもと作業を進めなければならないこととされています。資格取得のための講習を下記の日程で実施しますので、是非受講下さい。

1. 講習日程・科目・会場 合計14時間（休憩時間は含まない※開始10分前までにご入場ください。）

日 程	科 目	時 間	会場(対馬市交流センター)
1日目 6月13日(金)	作業の方法に関する知識	7H	9:00 ~ 17:40 (昼休み休憩時間を含む)
2日目 6月14日 (土)	工事中設備、機械、器具、作業環境に関する知識	3H	9:00 ~ 17:40 (昼休み休憩時間を含む)
	作業員に対する教育等に関する知識	1.5H	
	関係法令	1.5H	
	試験の実施要領等の説明	10M	
	修了試験	1H	

※この時間割は、講習の進行状況により若干変更する場合があります。

※『遅刻・早退・欠課』等により所定の講習時間を受講できない場合は、修了証の交付はできません。

2. 受付開始日 令和7年5月13日(火)～

3. 受講費用

会 員	13,475円 (税込)	一 般	16,225円 (税込)
	受講料 8,580円 (内消費税 780円) テキスト代 1,595円 (内消費税 145円) 離島経費 3,300円 (内消費税 300円) ※テキスト代550円は支部が負担いたします。		受講料 8,580円 (内消費税 780円) テキスト代 2,145円 (内消費税 195円) 離党経費 5,500円 (内消費税 500円)

4. 受講資格

- ①足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有する者(21才以上の者)
- ②学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において土木、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上足場の組立て、解体又は変更に関する作業に従事した経験を有する者
- ③その他厚生労働大臣が定める者

※②、③の該当者は、所定の証明書用紙がありますので、事前に当支部までご連絡下さい。

5. 申込方法

受付開始日5月13日(火)9:00以降(受付開始日前のFAXは無効)申込書をFAXしてください。

また、電話でも受付できます。

☆本人確認書類は別添でも結構です。(住所の一致が確認できるようにお願いします。)

☆FAX受信後、申込書の提出方法と受講費用の支払いについてご連絡いたします。

申 込 先	(一社)長崎県労働基準協会対馬支部 TEL・FAX 0920-52-1417 〒817-0024 対馬市厳原町大手橋 1212
-------	--

※申込みの取消しは、6/6(金)17時迄は全額返金、その後は返金いたしませんのでご了承ください。

6. 統合修了証

(一社)長崎県労働基準協会に交付された技能講習修了証は、統合できるようになりました講習期間中に当協会交付の修了証原本を回収の上統合します。

※講習期間中に回収できない場合は有料となります。

※一度統合された修了証は、元に戻すことはできませんのでご了承下さい。

問い合わせ先(一社)長崎県労働基準協会 本部 TEL095-849-2450

★助成金について★

『人材開発支援助成金』に関する書類の取り寄せ・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 TEL095-801-0042

記入上の注意：記入の際はボールペン等の消せないものを使用ください。
 本人欄は、正確（特に氏名の異体字は正しく）に記入してください。
 訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しく記入ください。

足場の組立て等作業主任者 技能講習受講申込書

修了年月日		修了証番号		受講番号	
本人欄	フリガナ			生年月日	昭平 年 月 日生 (歳)
	氏名			電話番号	()
	現住所	(〒 —) 都道府県		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			
本人確認欄	上記の氏名・現住所及び写真は私のもので間違いありません <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">申込者氏名 (本人署名)</div>				
事業者欄	フリガナ				
	所属事業場名				
	所在地	(〒 —) 都道府県		電話番号	()
				FAX 番号	()
	経歴証明書	上記の者は、____年____月____日から ____年____月____日まで ____年____ヶ月間、 「足場の組立て、解体又は変更に関する作業」の業務に従事したことを証明する			
証明者	事業場名	事業者職名	事業者氏名	(職印)	
連絡担当者	所属部署	氏名	当協会の 会 員 ・ 一 般 (確認の上○をつけてください)		
申込年月日	年 月 日				

写真貼付欄

のりしろ

申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面増撮、背景なし
 たて3.0cm
 よこ2.4cm
 のもの。

- ・写真裏に氏名記入
- ・ポラロイド写真やデジタル写真等は受理できないことがあります
- ・宗教上、医療上の理由により帽子、布等を使用されている方は、事前にご相談ください。

写真照合

1日目		
2日目		

本人確認書類

職印は、社長・支店長等の職を表す印（または社印と個人印の両方）を押印して下さい。なお、記名押印することに代えて社長・支店長等の署名（職名と氏名）でも差し支えありません。

統合希望者欄	(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証のみ統合の対象となります。(修了証の原本を回収のうえ統合します)							
	統合を希望するものをチェック☑してください							
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	有機	特	四	酸	欠	鉛	足	場
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ガ	ス	石	綿	フ	ォ	ク	特	
化	床	特	小	特	金	属	統	
合								
※講習期間中に回収できない場合は有料となります								

本人確認書類貼付欄
<p>①～⑤のいずれかの写しを貼付してください</p> <p>①～③については表面、裏面の写しを貼付してください (裏面に記入がなくても写しを貼付してください)</p> <p>① 自動車運転免許証 ② 健康保険証 ③ 在留カード</p> <p>④⑤については表面のみの写しを貼付してください</p> <p>④ マイナンバーカード ⑤ 住民票の写し (6ヶ月以内に発行され、マイナンバーが記載されていないもの)・・・申請書裏面に貼付して下さい</p>

一般社団法人 長崎県労働基準協会 長 殿

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会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。本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。