

# 「工作物石綿事前調査者講習」 10月（長崎）臨時開催のご案内

長崎労働局長登録教習機関

登録番号 石003 有効期間満了日 R12.8.24

主 催 （一社）長崎県労働基準協会 本部

工作物における石綿の使用実態の調査に必要な総合的専門知識を有する者の養成を適切に行うため、新たに「工作物石綿事前調査者」制度が設けられ、当該事前調査については、令和8年1月1日より「工作物石綿事前調査者」が行わなければならないことになりました。

工作物石綿事前調査を行う予定の方は、都道府県労働局に登録した講習機関による講習を受講し修了  
考査に合格する必要があります。

資格取得のための講習会を、下記日程で実施する予定です。

## 記

1. 開催日時 令和7年10月2日(木) 午前8時50分～午後4時40分  
10月3日(金) 午前8時50分～午後5時20分
2. 開催場所 長崎県勤労福祉会館 (10/2(木)→3階 10/3(金)→4階)  
長崎市桜町9-6

### 3. 受講料・テキスト代

※ 免除価格設定あり。  
詳細は、10. 免除対象者に記載

|                                    |                              |                                                                         |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| (一社)長崎県労働基準協会<br><b>会 員</b><br>事業場 | 1名<br><b>42,680円</b><br>(税込) | 受 講 料 …38,500円(内消費税10% 3,500円)<br>テキスト代 … 4,180円(内消費税10% 380円)<br>(第1版) |
|                                    | 1名<br><b>43,780円</b><br>(税込) | 受 講 料 …38,500円(内消費税10% 3,500円)<br>テキスト代 … 5,280円(内消費税10% 480円)<br>(第1版) |
| <b>一 般</b><br>事業場                  |                              |                                                                         |

### 4. 申込受付について(申込手順)

『受付開始日 令和7年9月2日(火)』より

下の申込手順に従って申込みを行って下さい。

◆ 業務規定により、下の**申込手順が済まれた方**を先着順に受付け、**定員40名**に達し次第締め切りますのでご了承下さい。

## 申込手順

《9月2日より 1.電話 2.振込の順番でお願いします》

### 電話したその日に振込ができる方



最初に必ず電話をする

電話番号 095(849)2450

【受付時間 9:00～17:00 時間厳守でお願いします。】

1

電話で次のA～Fについて  
順番に告げてください

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

2

振  
込

- ・振込をすませる
- ・申込書(本人確認書類を貼付)を郵送する

申  
込  
完  
了

## 5. 申込先・問い合わせ先

〒852-8117 長崎市平野町12-11  
井手ビル2F

TEL 095 (849) 2450

## (一社)長崎県労働基準協会

登録番号：T5310005000711

## 《振込先》

取引銀行 十八親和銀行 本店営業部  
「普通預金」0216946  
フリガナ シヤナガサケンロウトウキジュンキョウカイ  
口座名義 一般社団法人長崎県労働基準協会

## 6. 申込みの取消し

申込みの取消料は、

◆ 令和7年9月25日(木)17時まで ⇒ 受講料の全額返金

その後は返金できませんのでご了承ください。

## 7. 受講券

申込みと同時に受講券を発行しますので、講習会開催期間中は、  
毎日受付に提示し、チェックを受けて下さい。

## 8. 講習科目・講習時間等

(2日間とも8:50分までに受付を済ませて入室して下さい)

| 日 程                     | 講 習 科 目                 | 時 間    | 時 間 割                                         |
|-------------------------|-------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| 1 日 目<br>10月 2 日<br>(木) | 工作物石綿事前調査に関する基礎知識1      | 1 時 間  | 9:00 ~ 16:40<br>(途中休憩時間含む)<br>昼休み 12:00~13:00 |
|                         | 工作物石綿事前調査に関する基礎知識2      | 1 時 間  |                                               |
|                         | 石綿使用に係る工作物図面調査          | 4 時 間  |                                               |
| 2 日 目<br>10月 3 日<br>(金) | 現場調査の実際と留意点             | 4 時 間  | 9:00 ~ 17:20<br>(途中休憩時間含む)<br>昼休み 12:00~13:00 |
|                         | 工作物石綿事前調査報告書の作成         | 1 時 間  |                                               |
|                         | 修了試験<br>(試験の実施要領等の説明含む) | 1時間40分 |                                               |

## 9. 受講資格

- ① 石綿作業主任者技能講習を修了した者(実務経験年数不問)
- ② 工作物に関する実務経験年数を11年以上有する者。  
ただし、一定の学歴を有する者は必要な実務経験年数が短縮されることがあります。
- ③ その他規定の受講資格があります。詳しくは当協会へお問い合わせください。

※ ②、③の該当者は、実務経験等証明書の提出が必要になります。

## 10. 免除対象者

- ① 石綿作業主任者技能講習修了者は、「工作物石綿事前調査に関する基礎知識1」(1時間)の科目が免除となります。(石綿作業主任者技能講習修了証の写し添付)  
免除者の受講料・テキスト代は、会員39,180円(受講料35,000円・テキスト代4,180円)、  
一般40,280円(受講料35,000円・テキスト代5,280円)となります。
- ② 一般建築物石綿含有建材調査に関する講義を受講した者(その受講開始日の属する年度の末日から起算して2年を経過するまでの者に限る。)、一般建築物石綿含有建材調査者及び特定建築物石綿含有建材調査者については、「工作物石綿事前調査に関する基礎知識1」(1時間)、「工作物石綿事前調査に関する基礎知識2」(1時間)及び「工作物事前調査報告書の作成」(1時間)の科目が免除となります。(調査者講習修了証明書の写し若しくは受講証明書の写し添付)  
免除者の受講料・テキスト代は、会員32,180円(受講料28,000円・テキスト代4,180円)、  
一般33,280円(受講料28,000円・テキスト代5,280円)となります。

## 11. 修了証の交付

修了試験の合格者(全講習科目・全講習時間の受講者に限る)には、後日郵送により「工作物石綿事前調査者講習修了証明書」を交付いたします。  
不合格となった場合は、有効期限内(その受講開始日の属する年度の末日から起算して2年を経過するまでの者に限る。)であれば再受験できます。(再受験料が必要となります。)

※ 遅刻、早退、一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。

## ※ 駐車場について

講習会場に受講者が使用できる駐車場はありませんのでご了承下さい。

## 個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、当協会の事業以外の目的には使用致しません。  
なお、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。

**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。

## 工作物石綿事前調査者講習 受講申込書

### 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  
正面脱帽、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 ☐

|       |        |                                                                                          |       |  |                                      |      |   |      |
|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--------------------------------------|------|---|------|
| 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 |
|       | 氏名     |                                                                                          |       |  |                                      |      |   | 歳    |
|       | 現住所    | (〒 — )                                                                                   |       |  | 電話番号                                 | ( )  |   |      |
|       |        | 都道府県                                                                                     |       |  | 携帯番号                                 | ( )  |   |      |
|       | 本人確認欄  | <p>※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること</p> <p>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</p> <p>申込者氏名（本人署名）</p> |       |  |                                      |      |   |      |
| 事業者欄  | フリガナ   |                                                                                          |       |  | 電話番号                                 | ( )  |   |      |
|       | 所属事業場名 |                                                                                          |       |  | FAX 番号                               | ( )  |   |      |
|       | 所在地    | (〒 — )                                                                                   |       |  |                                      |      |   |      |
|       |        | 都道府県                                                                                     |       |  |                                      |      |   |      |
|       | 連絡担当者  | 所属部署                                                                                     | 氏名    |  | 当協会の<br>会 員 ・ 一 般<br>(確認の上○をつけてください) |      |   |      |
| 申込年月日 |        | 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。

| 科 目 免 除                  |                                                |                                          |
|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 科目免除該当者                  | 免除科目                                           | 添付書類                                     |
| 石綿作業主任者技能講習修了者           | 工作物石綿事前調査に関する基礎知識 1                            | 石綿作業主任者技能講習修了証の写し                        |
| (一般・特定)建築物石綿含有建材調査者講習修了者 | 工作物石綿事前調査に関する基礎知識 1、<br>基礎知識 2、工作物石綿事前調査報告書の作成 | 建築物石綿含有建材調査者修了証明書の写し                     |
| 建築物石綿含有建材調査者講習受講者        | 工作物石綿事前調査に関する基礎知識 1、<br>基礎知識 2、工作物石綿事前調査報告書の作成 | 建築物石綿含有建材調査者講習受講証明書<br>(受講年度の末日から 2 年以内) |

※石綿作業主任者技能講習修了者及び(一般・特定)建築物石綿含有建材調査者講習修了者または、講習会受講者は科目の一部の免除を受けることができます。詳しくは(一社)長崎県労働基準協会までお問い合わせ下さい。

| 本人確認書類貼付欄                                                                                                                                                                                                                                   | 修了証の写し添付欄                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <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<br/>(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<br/>② 健康保険証<br/>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<br/>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)・申込書裏面に貼付して下さい</p> | <p>・<u>表面、裏面の写し</u>を添付してください。</p> |

# 実 務 経 験 証 明 書

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |          |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|---|---|---|
| ふりがな                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 生年月日 | 昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏 名                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |          |   |   |   |
| <p>事業者証明</p> <p>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。</p> | <p>上記の者は、_____年_____月_____日から _____年_____月_____日まで、<br/>_____年_____ヶ月、下記の業務に従事していたことを証明します。</p> <p>該当する業務にチェック☑をつけて下さい</p> <p>※石綿作業主任者技能講習を修了した者は、実務経験証明書は不要です。</p> <p><input type="checkbox"/> 学校教育法による卒業者（卒業証明書＋各卒業課程にて必要な実務経験年数）</p> <p><input type="checkbox"/> 工作物に関する実務経験（１１年以上）</p> <p><input type="checkbox"/> 特化物質等作業主任者技能講習を修了した者で工作物石綿事前調査に関する実務経験（５年以上）</p> <p><input type="checkbox"/> 建築行政または環境行政（石綿の飛散の防止に関するものに限る）実務経験（２年以上）</p> <p><input type="checkbox"/> 産業安全専門官若しくは、労働衛生専門官としての従事経験者であった者</p> <p><input type="checkbox"/> 労働基準監督官としての従事経験（２年以上）</p> <p><input type="checkbox"/> 上記に該当する者と同等以上の知識及び経験を有する者</p> <p>（※作業環境測定士：建築物石綿含有建材調査に関して実務経験（５年以上）</p> |      |          |   |   |   |
|                                                                                                          | <p>令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |          |   |   |   |
|                                                                                                          | <p>事業場名 _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |          |   |   |   |
|                                                                                                          | <p>事業者職氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">(職印)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |          |   |   |   |

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| <p>卒 業 証 明 書 等 の 写 し 貼 付 欄</p> <p>上記のチェック項目と一致する資格証等を下の余白に貼付して下さい</p> |
|-----------------------------------------------------------------------|