

「施工管理者等のための足場点検実務者研修」のご案内

建設業労働災害防止協会福井県支部嶺南分会

〒914-0811 敦賀市中央町 2-5-55 (一社)敦賀建設業協会内

TEL/FAX 0770-22-0347

受講対象者	(1) 建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある者 (2) 店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している者
日 時	令和7年8月20日(水) 12:30～16:50
場 所	若狭湾エネルギー研究センター (敦賀市長谷 64-52-1)
定 員	50名 (定員になり次第受付を締め切ります。)
受講料等 (消費税10%対象)	会 員 合計 8,965 (内消費税 815 円) 内訳 受講料 7,150 円 (内消費税 650 円) テキスト代 1,815 円 (内消費税 165 円) 会員外 合計 9,955 (内消費税 905 円) 内訳 受講料 8,140 円 (内消費税 740 円) テキスト代 1,815 円 (内消費税 165 円)
受講資格	別紙「施工管理者等のための足場点検実務者研修」受講資格証明書」の該当する欄に○をつけ、所属事業者証明、申込者(受講者)欄に必要な事項を記載し、申込書と一緒に提出してください。
受講手続き	所定の受講申込書に受講料を添えてお申し込みください。 【適格請求書発行事業者登録番号 T5-0104-0500-1851】 <u>建災防嶺南分会</u> 敦賀市中央町 2-5-55 (一社)敦賀建設業協会内 TEL /FAX 0770-22-0347 <u>建災防若狭支分会</u> 小浜市木崎 32-16-1 (一社)若狭地区建設業会内 TEL 0770-56-5500 引き換えに受講証を交付しますので、講習日に提示してください。
修了証交付	講習修了者には、建設業労働災害防止協会福井県支部長発行の「施工管理者等のための足場点検実務者研修修了証」を交付します。修了証交付にあたっては、受領印を押していただきますので、 <u>印鑑をご持参ください</u> 。
そ の 他	※ 受講申込時に納入された受講料・テキスト代は返還いたしません。ただし、受講者の変更は講習日前日(前営業日)の17時までに1回のみ認めます。事前に連絡のうえ、申込書を提出してください。 ※ 受講申込書の提出にあたり本人確認のため、自動車運転免許証、住民基本台帳カード、住民票(マイナンバー無記入のもの)のうち、いずれかの原本提示及びその写しを提出してください。 ※ 外国籍の方は、受講申込みの際に、旅券又は在留カードの原本提示及びその写しを提出してください。なお、事務局との質疑応答で日本語を理解できない場合は、受講できません。 ※ 申込書の「氏名」欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。戸籍謄本の他、旧姓(通称)を併記した住民票、自動車運転免許証等確認のできる書類の提出をお願いいたします。 ※ 教育時間については法律で定められており、時間が不足するといかなる理由があっても修了できません。遅刻しないようお願いします。

受講番号		☐ 会員	専
------	--	-----------------------------	---

施工管理者等のための足場点検実務者研修申込書

〔開催日：令和7年8月20日(水)〕 会場：敦賀

ふりがな				証明写真1枚 (タテ 4cm×ヨコ 3cm) 貼付 半年以内に撮影
氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望(○を付ける) 有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称()			
生年月日	※外国籍の方は、受講申込みの際に旅券又は在留カードの原本提示及びその写しを提出してください。 なお、事務局との質疑応答で日本語を理解できていない場合は受講できません。 (元号名)例：平成またはH 年 月 日 (満 歳) ()			
住所	〒			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 事業場名 所在地 〒 電話番号 () FAX番号 ()			

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会福井県支部嶺南分会長 殿

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
(鉛筆書きは不可。修正液等での修正は不可。訂正の際は必ず訂正印を押してください。)
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 受講申込書の提出にあたり本人確認のため、自動車運転免許証、住民基本台帳カード、住民票(マイナンバー無記入のもの)のうち、いずれかの原本提示及びその写しを提出してください。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
※戸籍謄本の他、旧姓(通称)を併記した住民票、自動車運転免許証等確認のできる書類の提出をお願い致します
- 受講申込時に納入された受講料・テキスト代は一切返還いたしません。ただし、受講者の変更は講習初日前日(前営業日)の17時までには1回のみ認めます。事前に連絡のうえ、申込書を提出してください。

本人確認書類の写し貼付欄
(自動車運転免許証等の写しを添付してください。)

申請者

印

(受講者本人)

※この欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	本人・外国籍原本確認者

受付印
欄

「施工管理者等のための足場点検実務者研修」受講資格証明書

該当する欄（1 か所以上）に○をつけてください。

該当 有無	受講対象者の受講資格
	足場の組立て作業において職長・安責として従事した経験がある
	足場を使用する作業において職長・安責として従事した経験がある
	足場に係る工事の設計監理、施工管理の実務経験が 3 年以上あり且つ、1 級建築士の免許を受ける資格を有している（大学、短期大学、高等専門学校、専修学校において指定科目を修めて卒業した者等）
	足場に係る工事の設計監理、施工管理の実務経験が 3 年以上あり且つ、1 級土木施工管理技術検定に合格している
	足場に係る工事の設計監理、施工管理の実務経験が 3 年以上あり且つ、1 級建築施工管理技術検定に合格している
	労働安全コンサルタント試験に合格している
	次の 3 項目全てに該当する ①足場に係る工事の設計監理又は施工管理の実務経験 2 年以上の者 ② 2 級建築士の免許受験資格を有する者又は 2 級土木施工管理技術検定若しくは 2 級建築施行管理技術検定に合格した者 ③工事における安全衛生の実務に 3 年以上従事した経験を有する者又は型枠支保工及び足場に係る計画作成者研修を修了した者
	店社の安全衛生部門又は安全衛生パトロールの担当者である

所属事業者の証明欄

上記の記載事項に相違のないことを証明します。

事 業 所 名

代表者役職・氏名

所 在 地

印

建設業労働災害防止協会福井県支部嶺南分会長 殿

上記の記載事項に相違ありません

令和 7 年 月 日

申込者（受講者）氏名 _____ 印 _____