

令和5年度

「型枠支保工の組立て等作業主任者」技能講習

— ご 案 内 —

建設業労働災害防止協会新潟県支部
新潟労働局長登録第1号
(有効期間満了日:令和6年3月30日)

労働安全衛生法の定めるところにより、次の作業を行う場合は、労働局長に登録する教習機関が行う標記の技能講習を修了した者のうちから各作業現場ごとに作業主任者を選任し、その者の直接指揮監督のもとで作業を行わせなければならないことになっています。

対 象 作 業

型枠支保工(支柱、はり、つなぎ、筋かい等の部材により構成され、建設物におけるスラブ、桁等のコンクリートの打設に用いる型枠を支持する仮設の設備をいう。)の組立て又は解体の作業。

1 講習期日、会場等

開 催 日	令和5年4月26日(水) ~ 4月27日(木)
会 場	(一社)南魚沼建設業協会 3階 大会議室 〒949-6680 TEL:025-772-3268 南魚沼市六日町980-1 FAX:025-772-7089
受 験 申 込 先	建設業労働災害防止協会六日町分会 〒949-6680 TEL:025-772-3268 南魚沼市六日町980-1 FAX:025-772-7089
受 付 期 間・定 員	令和5年3月1日(水) ~ 令和5年3月30日(木) 定員になり次第締切ります(定員:60名)
受 講 料 振 込 先	第四北越銀行六日町中央支店 口座番号(普)No.0113026 建設業労働災害防止協会新潟県支部 六日町分会長 大野 康

※受講者が少数の場合、中止することもありますのでご了承ください。
※欠席者の受講料は原則としてお返しいたしませんのでご了承ください。

人材開発支援助成金のご案内

この技能講習は、人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)の対象です。
なお、詳しくは下記へお問い合わせください。

新潟労働局職業対策課 助成金センター

〒950-0965 新潟市中央区新光町16-4 荏原新潟ビル1F
TEL (025)278-7181

2 受講資格

- ① 21歳以上であって、型枠支保工の組立て又は解体に関する作業に3年以上従事した経験を有する者
- ② 大学、高専、高校において土木又は建築に関する学科を卒業し、その後2年以上型枠支保工の組立て又は解体の作業経験を有する者
- ③ その他厚生労働大臣が定める者
建築施工系の職業訓練を修了し、その後2年以上型枠支保工の組立て又は解体の作業経験のある者
(型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習規程第1条の資格を有する者)

3 受講者別受講科目と受講料

講習資格別		全科目 受講者	一部免除受講者	
			講習内容 及び時間	
第1日	専門知識 (9:00~17:00)	7時間		—
第2日	関連知識 (9:00~12:10)	3時間		—
	教育・指導 (12:50~14:20)	1.5時間		1.5時間
	関係法令 (14:30~16:00)	1.5時間		1.5時間

	受講料 (税抜)	消費税 (10%)	税込受講料 (A)	テキスト代 (税抜)	消費税 (10%)	税込テキスト代 (B)	合計(A+B) (消費税、テキスト代込)
全科目	12,887円	1,289円	14,176円	1,840円	184円	2,024円	16,200円
一部免除	10,251円	1,025円	11,276円	1,840円	184円	2,024円	13,300円

登録番号 T 5 0 1 0 4 0 5 0 0 1 8 5 1

一部免除受講者の受講が必要な講習科目は、第2日目の教育・指導、関係法令のみとなります。
(修了試験は受けて頂きます。)

講習時間に遅れないようにして下さい。

第2日目の関係法令終了後、修了試験を行います。

4 申込方法

- 1) 「受講申込書」の当該箇所に、**必ず受講者本人が誤字・あて字等ないように記入のうえ**、申込先へ申込んで下さい。(FAXでの申込みも可能)
- 2) 「受講申込書」には、次のものを添付して下さい。
 - ① 「受講料振込受領書」のコピー
 - ② 科目の一部免除者は資格を証する書面等のコピー(講習日に原本を確認いたしますので**必ず持参して下さい**。)
 - ③ 写真(3cm×2.5cm) 1枚(6か月以内に撮影された、脱帽・無背景のもの)
FAXでの申込者は写真の裏に氏名・受講番号を記入して講習日に**必ず持参して下さい**。
 - ④ 本人確認証明書(氏名、生年月日及び住所を確認できる書面)のコピー

本人確認証明書は次のいずれかの一つ(当日原本を確認します)

- ① 自動車運転免許証
- ② 健康保険証
- ③ 住民票
- ④ 労働安全衛生法の各種免許証
- ⑤ 建災防新潟県支部の各種技能講習修了証(安全衛生教育等は含まれません。)

写 真

全面のり付けし
貼付けて下さい

3cm×2.5cm

受 付 番 号

No.

型 枠 支 保 工 の 組 立 て 等
作 業 主 任 者 技 能 講 習 受 講 申 込 書

ふりがな			生 年 月 日	
氏 名	⑩		昭和 平成	年 月 日 (満 才)
現 住 所	〒 □□□-□□□□		自 宅 電話番号	
			携 帯 電話番号	
当該業務の 経験年数	自 昭和・平成・令和	年 月	(年 月)
経験年数が 2年から3年 未満の方のみ 記入して下さい	卒業証書の写し又は卒業証明書を同時に提出して下さい。 下記のいずれかに○をつけ、具体的に記入して下さい。 (土木、 建築、 農業土木) に関する学科を専攻して卒業しました。			
	最終学校 (学校教育法による学校)	(大学・短大 高校・高専 (5年制)	
	学科名	科卒業	卒業年月	昭和・平成・令和 年 月
所 属	事業場名			担当者名
	所在地	〒 □□□-□□□□		電話番号
				FAX番号
事業主証明	上記の経験年数が相違ないことを証明します			新潟県支部 会員・非会員別
	⑩			会 員 非 会 員
講習の一部免除 希望の有無	有	無	講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを 証する書面を申込時に添付すること	
			イ	□
個人情報の取り扱いについて 本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、技能講習及び教育の修了証管理の目的以外では一切使用いたしません。				

令和 年 月 日

修了証の統合について

※ 建災防新潟県支部で発行した技能講習修了証を1枚に統合できます。

(講習申込時以外の統合申込には別途手数料が必要になります。)

①統合を希望する修了証に○印を記入して下さい。(新潟県支部以外で発行したものは○印を付けないで下さい。)

②氏名が変わって技能講習修了証の書替が済んでいない場合は戸籍抄本又は住民票等を添付して下さい。

※建災防新潟県支部以外で発行されたものは統合できません。

講習の種類	修了証番号	交付年月日
足場組立	第 号 S・H・R	年 月 日
型枠支保工	第 号 S・H・R	年 月 日
地山の掘削	第 号 S・H	年 月 日
土止め支保工	第 号 S・H	年 月 日
地山及び土止(平成18年6月以降の修了者)	第 号 H・R	年 月 日
木造組立	第 号 S・H・R	年 月 日
建築鉄骨	第 号 S・H・R	年 月 日
コンクリート造解体	第 号 S・H・R	年 月 日
鋼橋架設	第 号 H	年 月 日
コンクリート橋架設	第 号 H	年 月 日
ずい道掘削	第 号 S・H・R	年 月 日
ずい道覆工	第 号 S・H・R	年 月 日
車両系(整地用)	第 号 S・H・R	年 月 日
車両系(解体用)	第 号 S・H・R	年 月 日
車両系(解体特例)(第1種・第3種)	第 号 H	年 月 日
車両系(基礎工事)	第 号 S・H	年 月 日
不整地運搬車	第 号 H・R	年 月 日
高所作業車	第 号 H・R	年 月 日
小型移動式クレーン	第 号 H・R	年 月 日
玉掛け	第 号 S・H・R	年 月 日

私は上記の技能講習を建設業労働災害防止協会新潟県支部で修了いたしました。

建設業労働災害防止協会新潟県支部長 殿

氏 名 _____

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日