

令和 8 年度  
**「足場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24号  
 (有効期間満了日:令和11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なわせなければならないことになっています。

### 対 象 作 業

・つり足場 ・張出し足場 ・高さが5メートル以上の構造の足場 の組立て、解体又は変更の作業

### 1 講習期日、会場等

開 催 日	令和 8 年 5 月 13 日(水) ~ 14 日(木)
会 場	(一社)南魚沼建設業協会 3階 大会議室 TEL 025-772-3268 〒 949-6680 南魚沼市六日町980-1 FAX 025-772-7089
受 講 申 込 先	建設業労働災害防止協会六日町分会 TEL 025-772-3268 〒 949-6680 南魚沼市六日町980-1 FAX 025-772-7089
受 付 期 間 ・ 定 員	令和 8 年 3 月 23 日 ~ 4 月 17 日 (定員:30名) 定員になり次第 締め切ります
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 建設業災害防止協会六日町分会 分会長 種村 成徳

※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願います。

### 2 受 講 対 象 者

- ① 21才以上であって、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
- ② 大学、高専、高校において土木、建築又は造船に関する学科を卒業し、その後2年以上足場の組立て等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  
 建築等の職業訓練を修了し、その後2年以上足場の組立て等の作業経験のある者(足場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)

### 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

### 3 受講者別受講科目と受講料

講習対象別		全 科 目 受 講 者	イ 一部免除受講者		
			1、 職業能力開発促進法又は改正前の職業訓練法に基づく養成訓練のうち、とび科の訓練を修了した者 2、 職業能力開発促進法又は改正前の職業訓練法に基づく検定職種のうち、とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者		
講習内容及び時間					
第一日	専 門 知 識 (9:00~17:05)	7時間		—	
第二日	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(消費税込)		16,375円		13,075円	
テキスト代(消費税込)				1,925円	
合 計		18,300円		15,000円	
内、消費税(10%)		1,663円		1,363円	

インボイス対応の領収書を交付します。

登録番号 T5010405001851

一部免除受講者の受講が必要な講習科目は、第二日目の教育・指導、関係法令のみとなります。  
(修了試験は受けていただきます。)

講習時間に遅れないようにしてください。

第二日の関係法令終了後、修了試験を行います。

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。

### 4 申し込みについて

#### (1) 受講申込書

- 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**してください。
- ②**写真(3cm×2.5cm)1枚 (6ヶ月以内に撮影された、脱帽・無背景のもの)**を貼付してください。  
※写真の裏に氏名を記入してください。
- ③**事業主証明の印**を忘れずに押してください。

#### (2) 添付書類

- ①**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1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)

- 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ください。)

#### (3) 申込方法

- ①受講申込書(添付書類を含む)を申込先へFAXしてください。確認後、折り返し受付完了のFAXを送付いたします。(受付が完了するまで代金は振り込まないでください。)
- ②受付完了FAXが到着次第、**受講申込書(添付書類を含む)を郵送および受講料を振込口座へ振り込んでください。**
- ③受講申込書、添付書類、受講料入金確認後、受講票を郵送いたします。

写 真

全面のり付けし  
貼付けて下さい

3cm×2.5cm

受付  
番号

No.

## 足場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				昭和	年	月 日
併記を希望する場合の旧姓または通称	(旧姓又は通称名が確認できるもの(住民票等)の写しを添付すること)			平成		(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	①	※平成27年6月末までの経験年数		自 昭和・平成	年 月	( 年 ヶ月)
				至 昭和・平成	年 月	
	②	※平成27年7月からの平成29年6月末までの経験年数		自 平成	年 月	( 年 ヶ月)
				至 平成	年 月	
	③	※平成29年7月以降の経験年数		自 平成・令和	年 月	( 年 ヶ月)
				至 平成・令和	年 月	
		①+②+③の合計年数			( 年 ヶ月)	
(注) ※足場の組立て等特別教育修了日				平成・令和	年 月 日	
(特別教育修了証の写しを添付して下さい)						
①の経験年数がない場合は、特別教育修了日以降のみが経験年数となります						
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○を付け、具体的に記入して下さい。					
	(土木、建築、造船)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	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	
	(印)				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			
個人情報の取扱いについて 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。						

【注意事項】 ・ 受講申込みの際の特別教育修了証の添付の要・否等については、別紙からご確認願います。  
・ 本人確認書類(自動車運転免許証コピーなど)は必ず添付して下さい。

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 新潟県支部 殿

# 「足場の組立て等作業主任者技能講習」の 受講申込みをされる皆様に

## —「足場の組立て等特別教育修了証」等の添付のお願い—

この技能講習を受講するには、3年以上の経験が必要ですが、平成27年7月1日の労働安全衛生規則の改正により、「足場の組立て等の業務」に従事する者は「足場の組立て等特別教育」を受講するよう規定されたことから、今後、この技能講習を受講される皆様からは、従来からの事業主による経験証明に加え、原則として「足場の組立て等特別教育の修了の有無」を確認させていただくこととしました。

ついては、受講申込みの際には、次により対応をお願いします。

### 1 足場の組立て等特別教育修了証（写し等）の添付が必要

- ① 平成27年7月1日以前から足場の組立て等の経験はあるものの平成29年6月30日までの間では経験年数が3年に満たない者
- ② 平成27年7月1日以降に、初めて足場の組立て等の業務に従事することとなった者

### 2 その他注意事項

- ① 満18歳に満たない年少者には、足場の組立て等の業務は禁止されていることから、業務経験年数は満18歳に達してからの年数となります。
- ② 改正労働安全衛生規則の経過措置は終了しましたので、平成29年7月1日以降は、「足場の組立て等特別教育」を受講していないと「足場の組立て等の業務」に従事できなくなっていますのでご注意ください。

## 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を添付して下さい。

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・R	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

※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。

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