

令和4年度 「施工管理者等のための足場点検実務者研修」受講のご案内

建設業労働災害防止協会新潟県支部

厚生労働省から「足場の点検」は、建設業労働災害防止協会が行う「施工管理者等のための足場点検実務者研修」を受けた者（または、「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」修了者）が行うよう通達されています。

ついては、下記により「施工管理者等のための足場点検実務者研修」を開催しますので、ぜひこの機会に受講されますようご案内します。

なお、この研修を修了された方には修了証を交付いたします。

1 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担当者

2 研修内容

足場に関する基本的な知識・足場の点検ポイント及び記録・保守管理等を習得します。

科 目	時 間
・災害事例及び関係法令	1 時間
・足場の組立て等の安全施工と保守管理	3 時間
合計	4 時間

3 開催日、場所及び受講申込み先

講習日	会場	受付期間	受講申込先	受講料振込先
令和4年 12月14日 (水)	新潟県建設会館 〒950-0965 新潟市中央区新光町 7-5	定員になり次第締切ります	〒950-0965 新潟市中央区新光町 7-5 建設業労働災害防止協会 新潟県支部 TEL025-285-7141 FAX025-285-7144	第四北越銀行県庁支店 普通預金 口座番号No.1058521 建設業労働災害防止協会 新潟県支部

4 受講料

会 員 9,500円 } テキスト代含む
非会員 11,100円 } (消費税込)

※納入した受講料は原則としてお返ししませんのでご了承下さい。

5 申込方法

受講申込書（コピー可）に記入のうえ、「受講料振込受領書」のコピーを添付して申し込んでください。（FAXでの申込みも可）。

受付締め切り後、受講票を送付します。

6 継続学習研修（CPDS）

この研修は学習プログラム（CPDS）の認定講習に登録いたしました。
（受講証明証が必要な方は当日申し出て下さい）

施工管理者等のための足場点検実務者研修 受講申込書

臨時開催

受番	講号	No.
----	----	-----

受 講 者	(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月	日
	現住所	〒 <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
勤 務 先	事業所名						
	所属部課						
	所在地	〒 <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
		TEL	()				
		FAX	()				
受 講 会 場							
	下越会場						新潟県建設会館
		令和4年12月14日(水)					
建災防新潟県支部加入 (何れかに○)			有 ・ 無		分 会 名		会 員 番 号
					分 会		

上記のとおり受講料9,500円（非会員事業所は11,100円）の「受講料振込受領書」のコピーを添えて申込み致します。

年 月 日

建設業労働災害防止協会新潟県支部 殿

- (注) (1) 必ず受講者本人が誤字・あて字等ないようにご記入下さい。
 (2) 受講申込を受理した後、受講票を送付しますから、講習日に必ず持参して下さい。

個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、本研修の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。