

施工管理者等のための足場点検実務者研修受講申込書

※受付番号			
受講年月日	令和 年 月 日 ()	※台帳番号	
(ふりがな)		併記を希望する場合の旧姓又は通称 公的書類(住民票等の写し)を添付	生 年 月 日
氏 名			昭和 年 月 日 平成 (歳)
住 所	〒 _____ 都・道 府・県 TEL _____ 携帯TEL _____		
【所属事業場】	*屋号がある場合は記入してください。(個人で申込みの場合は空欄)		
所 在 地	〒 _____ 都・道 府・県		
事 業 場 名	TEL _____ FAX _____		
連絡担当者	所属部署： _____ 担当者名： _____		

【受講対象者事業主証明】

(該当番号を○ で囲んでくだ さい) ※法人格のない会 社の代表者・従業 員又は個人事業 主、個人の方が受 講される場合は、 第三者(元請事業 主、所属協会長 等)の証明を受け てください。 証明者が法人格の ない個人事業主の 場合は別紙に2名 の証明を受けてく ださい。	1. 建設工事の施工管理の実務に3年以上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。 3. 職長等で足場を使用して始業前点検を行う者。 上記、○で囲んだ該当事項について証明します。 証明日 年 月 日 事業場名 _____ 代表者役職名 _____ 氏名 _____ (印) 事業場代表者印または事業場で認められた印を押してください。(個人の印は不可)
建災防会員・非会員の別	会 員 ・ 非会員

申込日 年 月 日

建設業労働災害防止協会 広島県支部長
分会長 殿

記載事項に相違ありません。

受講者氏名
(本人自署) _____

【注意事項】

- *外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- *本件の個人情報、当該講習(教育)のために使用するものであり、当該講習(教育)以外の目的には使用致しません。
- *受講料・テキスト代の請求先が所属事業場と異なる場合はご連絡ください。

※修了証番号	第 _____ 号
--------	-----------

※受付分会	
-------	--

施工管理者等のための足場点検実務者研修受講について

点検者として指名できる者は、足場からの墜落・転落災害防止総合対策推進要綱（令和5年3月14日付け基発第0314第2号通達）により、

- ①足場の組立て等作業主任者であって、足場の組立て等作業主任者能力向上教育を受講している者
- ②労働安全コンサルタント（試験の区分が土木又は建築である者）等労働安全衛生法第88条に基づく足場の設置等の届出に係る「計画作成参画者」に必要な資格を有する者
- ③全国仮設安全事業協同組合が行う「仮設安全監理者資格取得講習」を受けた者
- ④建設業労働災害防止協会が行う「施工管理者のための足場点検実務者研修」を受けた者等十分な知識・経験を有する者とされています。

注）②の計画作成参画者の資格については、安衛則別表第9を参照してください。

建災防広島県支部としての考え方は次のとおりです。

【受講対象者】

- (1)建設工事の施工管理の実務に3年以上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
- (3)職長等で足場を使用して始業前点検を行う者。

(1)については、次の者が該当します。

- ①足場の組立て等作業を行う職長・安全衛生責任者
- ②足場を使用する作業の職長・安全衛生責任者
- ③足場の組立て等作業を有する建設作業所の所長（統括安全衛生責任者）、元方安全衛生管理者等の工事の施工管理に従事している者又は従事した経験を有する者

(2)については、次の者が該当します。

- ①足場の設置届に係る計画参画者が前提であるので、安衛則別表第9に規定されている次のa又はbの者が該当します。
 - a 次のア及びイのいずれにも該当する者
ア 次のいずれかに該当する者
 - ・足場に係る工事の設計監理又は施工管理の実務に3年以上従事した経験を有すること。
 - ・1級建築士の免許を受けることができる者であること。
 - ・1級土木施工管理技術検定又は1級建築施工管理技術検定に合格したこと。イ 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こと又は厚生労働大臣の登録を受けた者が行う研修を修了したこと。
 - b 労働安全コンサルタント試験（土木又は建築）に合格した者

②店社の安全衛生部門又は工事部門の安全パトロールの担当者

※ 建災防広島県支部としては、足場からの墜落・転落災害防止に資するため、足場に関しての一定の知識と経験を持っている方に受講していただきたいと考えています。

※ 受講者の年齢制限は特に設けていませんが、事業場において、上記(1)の3年以上実務経験を有する者又は(2)の業務を行っている、行った経験を有する者であることに十分留意するようお願いいたします。

施工管理者等のための足場点検実務者研修受講対象者証明書

受講者氏名.....
(年 月 日生)

住 所 〒.....
.....

(該当番号を○で囲んでください)

1. 建設工事の施工管理の実務に3年以上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。
3. 職長等で足場を使用して始業前点検を行う者。

上記、○で囲んだ該当事項について証明します。

証明日 年 月 日
証 明 者 職 業
住 所 〒.....
.....
氏 名 (自署)印
(連絡先電話番号 — —)

証明日 年 月 日
証 明 者 職 業
住 所 〒.....
.....
氏 名 (自署)印
(連絡先電話番号 — —)

「受講対象者証明書」提出のお願い

法人格のある以前の勤務先の事業主、組合、元請事業主などの証明の提出が困難な場合は、同業者等2名の方の証明が必要です。

別紙「受講対象者証明書」をご提出ください。

【記入に際の注意事項】

- ・証明する方は必ず押印のうえご連絡先の電話番号をご記入ください。
(シヤチハタ印は不可)
- ・修正テープ等は使用しないでください。
訂正する場合は、訂正印を押印のうえ訂正して下さい。

施工管理者等のための足場点検実務者研修受講申込書

(記入例) ※ 記入例を参照して、記入漏れのないようにボールペンではっきり記入してください。

鉛筆・消せるボールペン不可 修正テープ等は使用しないでください。
書き損じた場合は、二重線を引き訂正印を押印して訂正してください。

※受付番号			
受講年月日	令和7年 4月 17日 (木)	※台帳番号	
(ふりがな)	まえだ けんた	併記を希望する場合の旧姓又は通称 公的書類(住民票等の写し)を添付	生 年 月 日
氏 名	前 田 健 太		昭和 平成 3年 4月 5日 (33歳)
住 所	〒733-0013 広島県 広島市西区横川新町三丁目4番6号 TEL/ 082-228-8250 携帯TEL/ 090-1234-5678		
〈所属事業場〉	*屋号がある場合は記入してください。(個人で申込みの場合は空欄)		
所 在 地	〒730-0051 広島 広島市中区大手町一丁目1番1号		
事 業 場 名	大手町建設 株式会社 TEL 082-223-2345 FAX 082-223-6789		
連絡担当者	所属部署: ○○○課	担当者名:	○○○

受講年月日 支部報、その他教育計画一覧表、ホームページ等を確認して記入してください。

(ふりがな) ひらがなで記入してください。
受講者氏名 戸籍上の氏名を楷書で丁寧に記入してください。(例: 口、高、齋、崎、鳥、真、濱、恵、蔵、邊)
生 年 月 日 昭和平成を○で囲む、数字はハッキリ記入してください。受講資格は、満18歳以上の者
旧姓を併記する場合→戸籍謄本のほか旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付
通称の場合→住民票又はそれに類する証明書を添付

住所、郵便番号 受講者の住所、郵便番号を丁寧に記入してください。
電話、携帯電話 講習会当日に本人と連絡のできる電話番号を記入してください。(記入漏れに注意)

所属事業場名 郵便番号 事業場所在地 電話番号 FAX番号 を記載漏れがないようご記入ください。
講習の申込みに関しての、連絡担当者の方名をご記入ください。

【受講対象者事業主証明】

(該当番号を○で囲んでください)

- 建設工事の施工管理の実務に3年以上従事した経験のある者。
- 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。
- 職長等で足場を使用して始業前点検を行う者。

上記、○で囲んだ該当事項について証明します。

証明日 令和7年 4月 1日

事業場名 大手町建設 株式会社

代表者役職名 代表取締役 黒田 博樹

氏名

事業場代表者印または事業場で認められた印を押してください。(個人の印は不可)

建災防会員・非会員の別 会 員 非会員

- 受講申込書は、受付支部・分会へ持参又は郵送してください。(締切日等詳細につきましては、受付支部・分会にお問合せください。)
- 外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- 足場組立て等作業主任者能力向上(定期)教育は、足場の組立て作業主任者修了証の写しを添付してください。
- 職長・安全衛生責任者能力向上教育は、職長・安全衛生責任者教育(リスクアセスメント教育を含む)修了証の写し等を添付してください。
- 受講申込書に★印がある講習会は実技実施報告書を提出してください。
- 郵送等による申込の場合は、建災防で受講申込書を確認後、受講票と請求書を送付します。
- 受講料は、銀行振込又は受付支部・分会へ持参してください。
- 受講者は、講習会当日に受講票、筆記用具等を持参して、講習開始時間の10分前までに講習会場へお越しください。
- フルハーネス型安全带使用作業特別教育を受講される方は、フルハーネス型安全带を各自ご持参ください。

令和 7年 4月 1日
建設労働災害防止協会 広島県支部長
分会長 殿

必ず申込日をご記入ください。

会員: 広島県支部会員または分会の会員 非会員: 左記以外
どちらかに○をしてください。

記載事項に相違ありません。

受講者氏名 (本人自署) 前田 健太

必ず受講者本人が自署してください。(代筆不可)

【注意事項】

- *原則として、受
- *外国籍の方が受
- *本件の個人情報

※申込書は必ず原本をご提出ください。(コピー・PDFの印刷など不可)

※修了証番号	第 号	※受付分会	
--------	-----	-------	--

特別教育他講習(教育)の受講申込方法

受講申込は4月1日以降、随時受付します。締切日はホームページの講習会一覧をご確認ください。

【窓口で受付】

下記、受講申込に必要なものを 建災防福山分会 ([広島県福山市若松町 8-22](#))までご持参ください。

■受講申込に必要なもの■

- ①特別教育他講習(教育)受講申込書・・・記入例をご参照のうえ受講者本人が自署をしてください。
※書損じは二重線にて訂正し訂正印を押印(修正液、修正テープ使用不可)
※名前は戸籍上の氏名(漢字)を 楷書で丁寧に記入
※受講申込書記入時、消せるボールペン(フリクションボールペン等)は使用不可
- ②本人確認書類の写し(氏名の漢字、生年月日が確認できる運転免許証等の公的書類)
- ③受講料及びテキスト代・・・テキスト代は、改訂時に価格変更することがあります
- ④実技実施報告書 (実技報告書が必要な教育に限る。実技講習を建災防で受講される場合は不要)
- ⑤技能講習修了証の写し (各種能力向上教育の受講希望者)

【郵送で受付】 ★申込締切日までに必着

<現金送付の場合>

下記を現金書留の封筒に全て入れて、郵送してください。

- ・上記、受講申込に必要なもの①～③、④もしくは⑤
- ・領収証・受講票郵送用定形封筒 1 通(住所・氏名(事業場名)記入後 110 円切手貼付)

<振込の場合>

下記を封筒に全て入れて郵送してください。**講習会開催人数に達しましたらお電話します**ので、下記振込口座へ受講料及びテキスト代のご入金をお願いします。入金確認が出来ましたら、受講票を送付致します。

- ・上記、受講申込に必要なもの①②、④もしくは⑤
- ・受講票送付にメールを希望される方はメールアドレスがわかるもの(確実に読み取れるよう記入してください)

④請求書の原本が必要な方および受講票の郵送を希望される方は、送付用定形封筒 1 通(住所・氏名(事業場名)記入後 110 円切手貼付)を上記に加えて同封してください。

(振込口座) 銀行振込先	広島銀行 福山胡町支店 普通預金口座 No.0610577 建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会 分会長 山崎育洋
-----------------	--

※振込手数料は振込人にてご負担ください。

ただし、講習開催確定前に振込しないでください。開催確定前にお振込み頂き開催できなかった場合、受講料とテキスト代は返金致しますが振込人に振込手数料はご負担願います。

[締め切り間近で申し込みをされる方へ]

申込状況、内容によってはお受けできない場合がありますので、下記までお問い合わせください。



建設業労働災害防止協会 広島県支部福山分会
〒720-0034 広島県福山市若松町8-22
Tel:084-924-4320 Fax:084-924-4331

****受付時間****
平日 8時30分～16時30分
(昼休憩 12～13時及び土日祝日は除く)

※ご不明な点は、上記建災防福山分会事務局までお気軽にお問い合わせください。

【留意事項】

- 各講習会は建災防福山分会に受講申込書が届いた先着順にて受付をさせていただきます。
申込締切日(講習会によって異なりますので別途講習案内でご確認ください)および定員になり次第締め切ります。
電話・FAXでの受付は行っておりません。必ず申込書原本を提出期限までに提出してください。
受講申込書に不備があった場合受講受付できませんので、再提出等をお願いしております。
時間が掛かりますので、お早めにお手続き頂きご不明な点は事前にお問い合わせください。
郵送にて受付をされる場合不備があり受付できなかった時は受講料・テキスト代は振込で返金致します。
その場合振込手数料は振込人にてご負担願います。

- 受講料及びテキスト代の振込について
必要書類を確認後、講習会開催が確定しましたら事務局より受講者もしくは事業場にお電話致しますので、お伝えする振込期日までに受講料及びテキスト代をお振込してください。
開催確定前にお振込み頂き開催できなかった場合、受講料とテキスト代は返金致しますが振込人に振込手数料はご負担願いますので、開催確定前に振込しないでください。
振込期日までに入金確認ができない場合、キャンセル扱いとさせていただきます場合があります。

- 振込について
領収証は、別途発行しておりません。
金融機関が発行する「振込証明書(受領書)」をもって領収証に代えさせていただきます。
ネットバンキングにて振込された方は、振込決済が完了した画面をプリントアウトしていただいたものが「領収証」となります。
振込手数料は振込人においてご負担ください。

- 受講日の変更はできません
受講資格を有する他の方への交替のみ受付けます。
その場合は、必ず事前に交替することを電話でご連絡頂き、受講申込書等必要書類をご提出ください。

- キャンセルについて
申込締切日までのキャンセルは、受講料及びテキスト代を振込または来局により返金致します。
(振込返金の場合 振込手数料はキャンセル人において負担)
受講日当日欠席された場合、受講料及びテキスト代の返金は致しませんのでご了承ください。
お預かりした受講申込書は返却しておりません。分会にて適正にシュレッター処理させていただきます。

- 外国籍の方が受講される場合は、在留カードの写しのほか提出していただく書類など確認事項がありますので事前にお問い合わせください。

※全国土木施工管理技士会連合会**継続学習制度 CPDS**を申請される方は、**受講申込時にお申し出ください**。
受講証明書は、講習修了後ご本人にお渡し致しますので、学習プログラムの登録と学習履歴の申請は受講者ご自身で行ってください。

※**建設事業主等に対する助成金**を利用される方は、**受講申込時にお申し出ください**。

受講者名簿及び助成金支給申請内訳書は、講習修了後ご本人にお渡し致します。

なお、助成金を申請される場合は、振込時の領収証を発行しておりませんので、現金でお支払いください。