

足場の組立て等の業務に係る特別教育 開催のご案内

(時間短縮 3 時間教育)

奈良労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会 奈良県支部

労働安全衛生規則の一部改正に伴い、平成 27 年 7 月 1 日から足場の組立て、解体作業等に従事する者は、**特別教育の受講が義務付け**られています。この特別教育の対象者は、高さに関係なく、足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務に従事される方を対象としており、脚立の間に足場板を渡した脚立足場やローリングタワーでも適用されます。

平成 27 年 7 月 1 日以前に足場の組立て等の業務に従事していた者に対する猶予措置期間は本年 6 月 30 日で終了することを受け、当教育を開催いたしますのでご案内いたします。

記

1. 受講対象者

平成 27 年 7 月 1 日以前に足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務
(地上又は堅固な床における補助作業を除く) に従事した経験がある者

※1 事業主の証明が必要 (受講申込書参照のこと)

※2 足場作業主任者をお持ちの方は、受講する必要はありません。

2. 日 時 ※時間厳守

平成 29 年 4 月 26 日 (水) 13 時 20 分～16 時 40 分

3. 会 場

(公財) 奈良県人権センター 研修室 (奈良市大安寺 1-23-1)

※注 都合により、会場を変更する場合がございます。ご了承ください。

4. 定 員

70 名 (定員になり次第締切。)

※注 受講希望者数が少ない場合は、やむをえず中止とする場合があります。ご了承ください。

5. 教育内容 3 時間

区分	科 目	時 間
学 科	I 足場及び作業の方法に関する知識	1 時間 30 分
	II 工事用設備、機械、器具、作業環境等に関する知識	15 分
	III 労働災害の防止に関する知識	45 分
	IV 関係法令	30 分

※教育終了後、修了証をお渡しします。

6. 受講料 (テキスト代、消費税 含む)

会 員 6,300 円 非 会 員 6,800 円

7. 申込方法

窓 口	受講料と申込書を窓口にて提出して下さい。
銀行振込	受講料を振込んだ「払込票のコピー」と申込書を郵送して下さい。
現金書留	受講料と申込書を現金書留にてお送り下さい。

8. 振込先 南都銀行 本店営業部 普通預金 900523
 口座名 建設業労働災害防止協会奈良県支部 吉岡 豊
 (ケンセツギョウロウトウサイガクホウケンゴウカイフレンジブ ヨシオカ ユウカ)
 ※ 振込手数料は振込人負担になります。

9. 申込・問合せ先
 〒630-8241 奈良市高天町5-1
 建設業労働災害防止協会奈良県支部
 TEL 0742-22-3345 FAX 0742-22-3346

A 事務所受付窓口・問合せ先

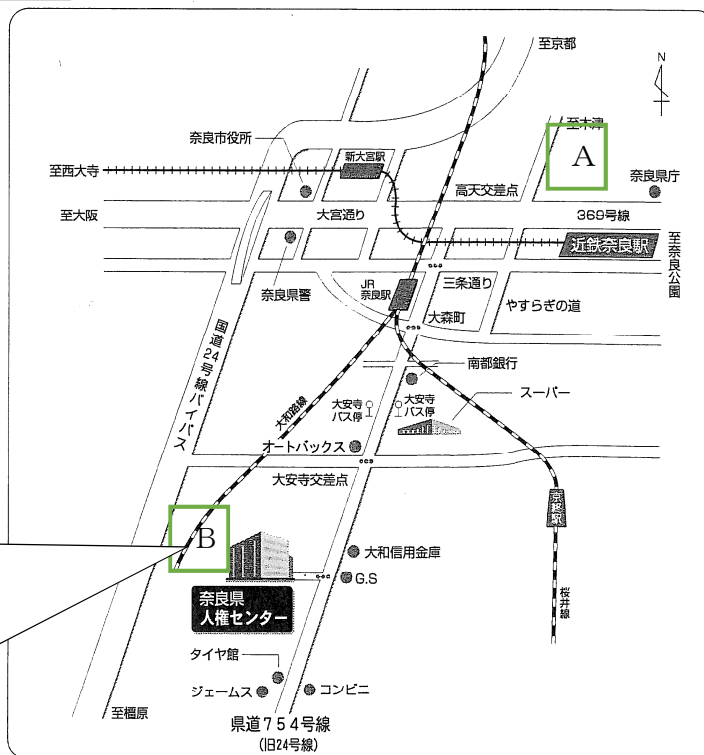
建設業労働災害防止協会 奈良県支部
 奈良市高天町5-1 (一社) 奈良県建設業協会2F
 TEL 0742-22-3345
 FAX 0742-22-3346

B 講習会場はこちら

(公財) 奈良県人権センター
 奈良市大安寺1-23-1
 マップコード: 11-293-795

【交通機関】

近鉄奈良駅・JR奈良駅より奈良交通バス乗車
 (白土町・シャープ前・イオンモール大和郡山・杏南
 町・杏中町[八条町]行きバス)
 大安寺バス停下車 (バス停から南へ200m、徒歩3分)
 ※駐車場が狭いのでバスのご利用をお願いいたします



足場の組立て等の業務に係る特別教育 (時間短縮3時間) 講習受講申込書兼修了証台帳

受講日 平成 年 月 日		※受講番号
-----------------	--	-------

	申込日	平成	年	月	日
--	-----	----	---	---	---

ふりがな		生年月日	年齢	
氏名	(印)	昭和・平成 年 月 日	満 才	

住所	〒 —			
	日中の連絡先	— —		

事業主証明欄	<p>上記受講者が、平成27年7月1日以前に、足場の組立て等の作業に係る業務(地上又は堅固な床上における補助作業を除く)に従事した経験があることを証明します。</p> <p>会社名</p> <p>代表者役職・氏名 (印)</p> <p>〒 —</p> <p>所在地</p> <p>電話番号 — — F A X — —</p>			
--------	--	--	--	--

※1 個人事業主の方は、元請、関係請負人の方の事業主証明をお願いいたします。
(ただし証明者が個人の場合、2人以上の方の証明をお願いします。)

※2 個人情報の取扱いについて
記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。

(注) ①の二箇所にもれなく捺印して下さい。
下記欄内の※は、記入しないこと

※修了証番号	号	※修了証 交付年月日	平成 年 月 日
--------	---	---------------	----------

※記事等

※受講料支払方法	※受付担当者	※実施管理者	申込み先
金融機関: 窓口 No. その他			〒630-8241 奈良市高天町5-1 Tel 0742-22-3345 建設業労働災害防止協会 奈良県支部