

令和8年度技能講習・安全衛生教育等  
開催のご案内  
(令和8年4月～令和9年3月)

当支部において、労働安全衛生法第14条の規定に基づく「作業主任者技能講習」および「その他各種の安全衛生教育講習」を開催しますのでご案内申し上げます。

受講を希望される方は当支部事務局へお申込みください。

- ※1 本案内は建設業労働災害防止協会奈良県支部のホームページにも掲載しており、ホームページから仮申込手続き、申込書の印刷が出来ます。
- ※2 CPDS受講証明書発行に関し、本人写真不要の講習については、講習当日受付で本人確認を行いますので、顔写真付きの身分証明書をご持参願います。  
・顔写真付きの身分証明書例：運転免許証やCPDS技術者データなど
- ※3 講習当日の感染症に関する予防対策については、10ページをご覧ください。

お申込み・お問い合わせ先

〒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

<http://www.nakenkyo.or.jp/kensaibo/>

労働安全衛生法に基づく技能講習登録教習機関  
奈良労働局第2号  
(登録有効期間満了日：令和11年3月30日)

奈良労働局登録教習機関  
奈安石第1号  
(登録有効期間満了日：令和9年6月14日)

# 目次

## 1. 作業主任者技能講習会開催日時等

|                 |     |
|-----------------|-----|
| コンクリート造の工作物の解体等 | 1 頁 |
| 型枠支保工の組立て等      | 1 頁 |
| 足場の組立て等         | 2 頁 |
| 地山の掘削及び土止め支保工   | 3 頁 |
| 同 一部免除          | 3 頁 |
| 建築物等の鉄骨の組立て等    | 4 頁 |
| 石綿              | 4 頁 |

## 2. その他各種の安全衛生教育講習開催日時等

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 職長・安全衛生責任者教育             | 5 頁 |
| 職長のためのリスクアセスメント教育        | 5 頁 |
| 職長・安全衛生責任者能力向上教育         | 5 頁 |
| フルハーネス型安全帯使用作業特別教育       | 6 頁 |
| 足場の組立て等の業務に係る特別教育（6時間教育） | 6 頁 |
| 建築物石綿含有建材調査者講習（一般）       | 7 頁 |
| 建築物石綿含有建材調査者講習（一般）再修了考査  | 8 頁 |
| 建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修   | 8 頁 |

## 3. 講習の申込方法

|                |       |
|----------------|-------|
| 3-1 受講申込書 記入方法 | 9 頁   |
| 3-2 申込手続方法     | 9 頁   |
| 3-3 その他        | 9～10頁 |

## 4. 会場・問合せ先 案内

作業主任者技能講習受講申込書 様式1-1

石綿作業主任者技能講習受講申込書 様式1-2

職長・安全衛生責任者教育講習受講申込書 様式2-1

職長のためのリスクアセスメント教育講習受講申込書 様式2-2

職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書兼修了証台帳 様式3-1

足場の組立て等の業務に係る特別教育受講申込書兼修了証台帳 様式4-1

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書兼修了証台帳 様式6-1

建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講申込書 兼 修了考査再受験申込書 様式7-1

建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講申込書 兼 修了考査再受験申込書 様式7-2

建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講申込書 兼 修了考査再受験申込書 様式7-3

建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修受講申込書兼修了証台帳 様式10-1

## ◎ 人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）について

作業主任者技能講習・特別教育の一部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。助成金については、厚生労働省ホームページ（「人材開発支援助成金」で検索）をご覧ください。

※従来必要だった事前登録は不要、郵送による申請も可能です。

（詳細は管轄の労働局にお尋ねください。奈良労働局は、0742-35-6336 助成金センターまで）  
対象となる講習は以下の通りです。

- ・コンクリート造の工作物の解体等作業主任者技能講習
- ・足場の組立て等作業主任者技能講習
- ・建築物等の鉄骨の組立等作業主任者技能講習
- ・フルハーネス型安全帯使用作業特別教育
- ・型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習
- ・地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習
- ・石綿作業主任者技能講習
- ・足場の組立て等の業務に係る特別教育

### 1. 作業主任者技能講習会開催日時等

| 講習科目                         | 開催日時  | 定員  | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|------------------------------|---|-----|---------------|---------|
| コンクリート造の工作物の解体等<br>作業主任者技能講習 | 6月4日（木）～5日（金）<br>午前9時～午後5時  | 60人 | （公財）奈良県人権センター | B       |
| 受講資格                         | ① コンクリート造の工作物の解体等の作業に通算3年以上従事した者。<br>② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木又は建築に関する学科を専攻 卒業した者で、その後2年以上コンクリート造の工作物の解体等の作業に従事した者。<br>（要添付 卒業証明書の写し）<br>③ その他厚生労働大臣が定める者。 |     |               |         |

| 受講費用（消費税含む） |                                   |     |                                   |
|-------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------|
| 会員          | 13,970 円                          | 非会員 | 15,400 円                          |
|             | （内訳）受講料 12,650 円<br>テキスト代 1,320 円 |     | （内訳）受講料 12,650 円<br>テキスト代 2,750 円 |

|      |                 |         |
|------|-----------------|---------|
| 申込用紙 | コンクリート造の工作物の解体等 | → 様式1-1 |
|------|-----------------|---------|

| 講習科目                    | 開催日時  | 定員  | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|-------------------------|---|-----|---------------|---------|
| 型枠支保工の組立て等<br>作業主任者技能講習 | 7月22日（水）～23日（木）<br>午前9時～午後5時  | 60人 | （公財）奈良県人権センター | B       |
| 受講資格                    | ① 型枠支保工の組立て等の作業に通算3年以上従事した者。<br>② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木又は建築に関する学科を専攻 卒業した者で、その後2年以上型枠支保工の組立て等の作業に従事した者。<br>（要添付 卒業証明書の写し）<br>③ その他厚生労働大臣が定める者。 |     |               |         |

| 受講費用（消費税含む） |                                   |     |                                   |
|-------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------|
| 会員          | 13,970 円                          | 非会員 | 15,180 円                          |
|             | （内訳）受講料 12,650 円<br>テキスト代 1,320 円 |     | （内訳）受講料 12,650 円<br>テキスト代 2,530 円 |

|      |            |         |
|------|------------|---------|
| 申込用紙 | 型枠支保工の組立て等 | → 様式1-1 |
|------|------------|---------|

| 講習科目                 | 開催日時                         | 定員        | 講習会場           | 地図上の位置↓ |
|----------------------|------------------------------|-----------|----------------|---------|
| 足場の組立て等<br>作業主任者技能講習 | 6月10日(水)～11日(木)<br>午前9時～午後5時 | 各回<br>60人 | (公財) 奈良県人権センター | B       |
|                      | 9月9日(水)～10日(木)<br>午前9時～午後5時  |           |                |         |
|                      | 1月13日(水)～14日(木)<br>午前9時～午後5時 | 20人       | 奈良県建設会館        | A       |

**(作業開始年齢は満18才以上)**  
**※下図「足場の組立て等作業主任者技能講習受講資格(経験年数)確認表」により、受講が可能か必ずご確認ください。**

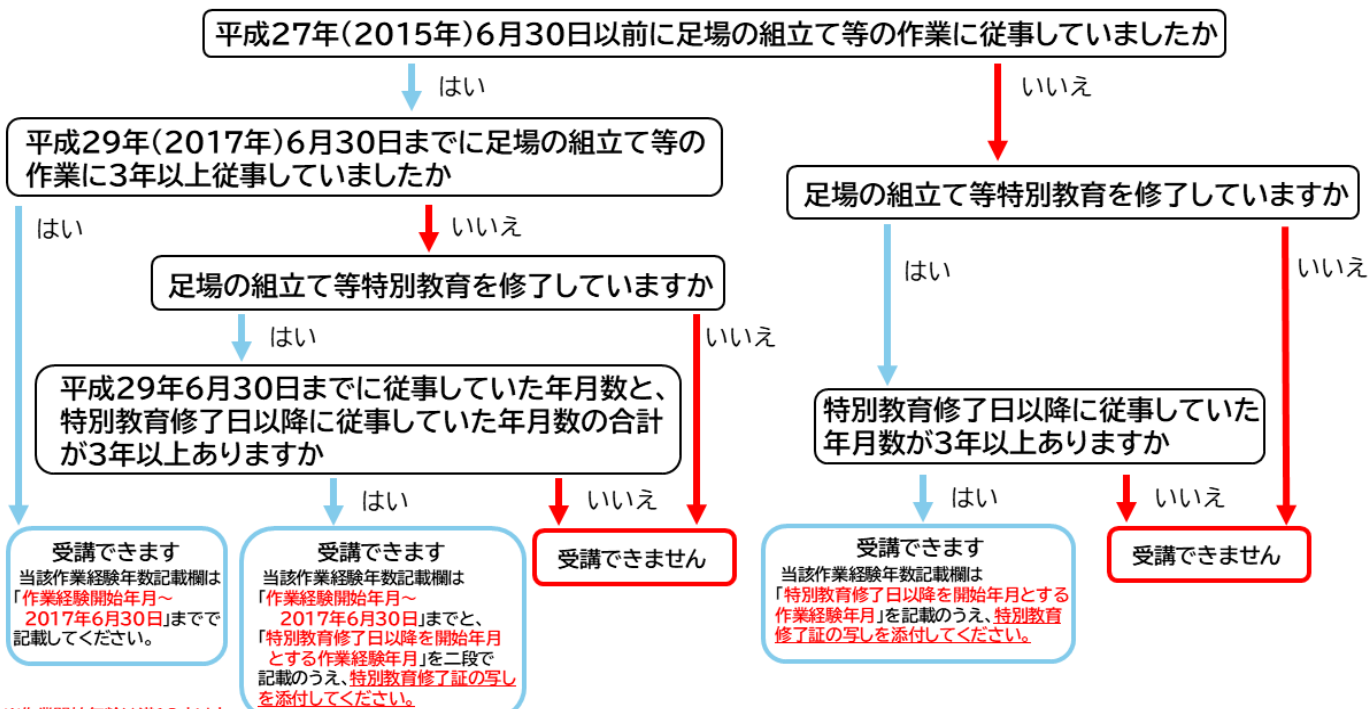
**受講資格**

① 足場の組立て等の作業に通算3年以上従事した者。  
 ② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木、建築又は造船に関する学科を専攻 卒業した者で、その後2年以上足場の組立て等の作業に従事した者。  
 (要添付 卒業証明書の写し)  
 ③ その他厚生労働大臣が定める者。

| 受講費用 (消費税 含む) |                                    |     |                                    |
|---------------|------------------------------------|-----|------------------------------------|
| 会員            | 13,970 円                           | 非会員 | 14,795 円                           |
|               | (内訳) 受講料 12,650 円<br>テキスト代 1,320 円 |     | (内訳) 受講料 12,650 円<br>テキスト代 2,145 円 |

|      |         |         |
|------|---------|---------|
| 申込用紙 | 足場の組立て等 | → 様式1-1 |
|------|---------|---------|

### 足場の組立て等作業主任者技能講習受講資格(作業経験年数)確認表



※作業開始年齢は満18才以上  
 ※大学、高等専門学校・高等学校において土木、建築又は造船に関する学科を卒業した方の場合、必要な作業に従事した期間は2年です。(卒業証明書の写しを添付してください。)

| 講習科目                       | 開催日時  | 定員   | 講習会場           | 地図上の位置↓ |
|----------------------------|---|------|----------------|---------|
| 地山の掘削及び土止め支保工<br>作業主任者技能講習 | 8月25日(火)～27日(木)<br>1日目・2日目 午前9時～午後5時<br>3日目 午前9時～午後2時   | 100人 | (公財) 奈良県人権センター | B       |
| 受講資格                       | <p><b>(作業開始年齢は満18才以上)</b></p> <p>① 地山の掘削及び土止め支保工の作業に通算3年以上従事した者。</p> <p>② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木、建築又は農業土木に関する学科を専攻 卒業した者で、その後2年以上地山の掘削及び土止め支保工の作業に従事した者。(要添付 卒業証明書の写し)</p> <p>③ その他厚生労働大臣が定める者。</p> |      |                |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |                                    |     |                                    |
|---------------|------------------------------------|-----|------------------------------------|
| 会員            | 21,010 円                           | 非会員 | 22,550 円                           |
|               | (内訳) 受講料 19,250 円<br>テキスト代 1,760 円 |     | (内訳) 受講料 19,250 円<br>テキスト代 3,300 円 |

|      |               |         |
|------|---------------|---------|
| 申込用紙 | 地山の掘削及び土止め支保工 | → 様式1-1 |
|------|---------------|---------|

| 講習科目                             | 開催日時  | 定員   | 講習会場           | 地図上の位置↓ |
|----------------------------------|---|------|----------------|---------|
| 一部免除の者<br>1・2級の土木施工管理技士の資格を有する者。 | 8月27日(木)<br>午前9時～午後2時   | 100人 | (公財) 奈良県人権センター | B       |
| 受講資格                             | <p><b>(作業開始年齢は満18才以上)</b></p> <p>① 地山の掘削及び土止め支保工の作業に通算3年以上従事した者。</p> <p>② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木、建築又は農業土木に関する学科を専攻 卒業した者で、その後2年以上地山の掘削及び土止め支保工の作業に従事した者。(要添付 卒業証明書の写し)</p> <p>③ その他厚生労働大臣が定める者。</p> <p><b>①～③の該当者で1・2級の土木施工管理技士取得者 (要添付 検定合格証の写し)</b></p> |      |                |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |                                   |     |                                   |
|---------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------|
| 会員            | 11,110 円                          | 非会員 | 12,650 円                          |
|               | (内訳) 受講料 9,350 円<br>テキスト代 1,760 円 |     | (内訳) 受講料 9,350 円<br>テキスト代 3,300 円 |

|      |                                 |         |
|------|---------------------------------|---------|
| 申込用紙 | 地山の掘削及び土止め支保工 <b>※一部免除欄 要記入</b> | → 様式1-1 |
|------|---------------------------------|---------|

| 講習科目                     | 開催日時   | 定員  | 講習会場    | 地図上の位置↓ |
|--------------------------|--|-----|---------|---------|
| 建築物等の鉄骨の組立等<br>作業主任者技能講習 | 9月2日(水)～3日(木)<br>1日目 午前9時～午後4時35分<br>2日目 午前9時～午後3時30分  | 20人 | 奈良県建設会館 | A       |
| 受講資格                     | ① 建築物等の鉄骨の組立等の作業に通算3年以上従事した者。<br>② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木又は建築に関する学科を専攻卒業した者で、その後2年以上建築物等の鉄骨の組立等の作業に従事した者。<br>(要添付 卒業証明書の写し)<br>③ その他厚生労働大臣が定める者。 |     |         |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |                                    |     |                                    |
|---------------|------------------------------------|-----|------------------------------------|
| 会員            | 13,970 円                           | 非会員 | 15,070 円                           |
|               | (内訳) 受講料 12,650 円<br>テキスト代 1,320 円 |     | (内訳) 受講料 12,650 円<br>テキスト代 2,420 円 |

|      |              |         |
|------|--------------|---------|
| 申込用紙 | 建築物等の鉄骨の組立て等 | → 様式1-1 |
|------|--------------|---------|

| 講習科目            | 開催日時   | 定員         | 講習会場           | 地図上の位置↓ |
|-----------------|--|------------|----------------|---------|
| 石綿作業主任者<br>技能講習 | 6月23日(火)～24日(水)<br>1日目 午前9時30分～午後4時50分<br>2日目 午前9時30分～午後4時00分<br>1月19日(火)～20日(水)<br>1日目 午前9時30分～午後4時50分<br>2日目 午前9時30分～午後4時00分 | 各回<br>100人 | (公財) 奈良県人権センター | B       |
| 受講資格            | なし   |            |                |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |                                    |     |                                    |
|---------------|------------------------------------|-----|------------------------------------|
| 会員            | 14,300 円                           | 非会員 | 15,950 円                           |
|               | (内訳) 受講料 12,650 円<br>テキスト代 1,650 円 |     | (内訳) 受講料 12,650 円<br>テキスト代 3,300 円 |

|      |    |         |
|------|----|---------|
| 申込用紙 | 石綿 | → 様式1-2 |
|------|----|---------|

## 2. その他各種の安全衛生教育講習開催日時等

| 講習科目         | 開催日時   | 定員        | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|--------------|--|-----------|---------------|---------|
| 職長・安全衛生責任者教育 | 7月1日(水)～2日(木)<br>午前9時～午後5時   | 各回<br>50人 | (公財)奈良県人権センター | B       |
|              | 11月11日(水)～12日(木)<br>午前9時～午後5時  |           |               |         |
| 受講対象者        | 選任されて間もない者、又は新たに職務に就くことになった職長・安全衛生責任者等<br>平成18年4月の労働安全衛生法改正(第28条の2)による、リスクアセスメントに関する科目が追加された新カリキュラムとなっております。 |           |               |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |          |          |     |          |          |
|---------------|----------|----------|-----|----------|----------|
| 会員            | 17,325 円 |          | 非会員 | 18,700 円 |          |
|               | (内訳) 受講料 | 14,960 円 |     | (内訳) 受講料 | 16,060 円 |
|               | テキスト代    | 2,365 円  |     | テキスト代    | 2,640 円  |

|      |              |         |
|------|--------------|---------|
| 申込用紙 | 職長・安全衛生責任者教育 | → 様式2-1 |
|------|--------------|---------|

| 講習科目              | 開催日時                                      | 定員        | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|-------------------|---|-----------|---------------|---------|
| 職長のためのリスクアセスメント教育 | 7月1日(水)<br>午前10時～午後5時                     | 各回<br>50人 | (公財)奈良県人権センター | B       |
|                   | 11月11日(水)<br>午前10時～午後5時                   |           |               |         |
| 受講対象者             | 平成18年3月31日までに「職長・安全衛生責任者教育」又は「職長教育」を修了した者 |           |               |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |          |         |     |          |         |
|---------------|----------|---------|-----|----------|---------|
| 会員            | 9,405 円  |         | 非会員 | 10,670 円 |         |
|               | (内訳) 受講料 | 7,040 円 |     | (内訳) 受講料 | 8,030 円 |
|               | テキスト代    | 2,365 円 |     | テキスト代    | 2,640 円 |

|      |                   |         |
|------|-------------------|---------|
| 申込用紙 | 職長のためのリスクアセスメント教育 | → 様式2-2 |
|------|-------------------|---------|

| 講習科目  | 開催日時  | 定員  | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|---|---|-----|---------------|---------|
| 職長・安全衛生責任者能力向上教育  | 7月8日(水)<br>午前9時～午後4時  | 50人 | (公財)奈良県人権センター | B       |
| 平成29年2月 厚生労働省労働基準局長通達により、建設業に係る事業者は、職長等及び安全衛生責任者の職務に従事する者について、職務に従事するようになった後概ね5年毎及び機械設備等に大幅な変更のあった時に、能力向上教育に準じた教育を受けさせるものと定められました。<br>本研修では、通達で示されたカリキュラムに沿った内容となっております。<br>また安全優良職長厚生労働大臣顕彰の基準として「職務に必要な資格(免許、技能講習及び特別教育)を有するとともに、能力向上教育等の各種安全衛生教育を十分に受講し、安全管理、作業指揮等の能力が優秀であると認められていること。」となっております。 |   |     |               |         |
| 受講資格者   | ① 「職長・安全衛生責任者教育」の修了者であって、職長又は安全衛生責任者に就いて概ね5年を経過した者。(要添付 修了証の写し)           |     |               |         |
|   | ② 「職長教育」と「安全衛生責任者教育」の両方を修了された方であって、職長又は安全衛生責任者に就いて概ね5年を経過した者。(要添付 修了証の写し) |     |               |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |          |         |     |          |         |
|---------------|----------|---------|-----|----------|---------|
| 会員            | 9,075 円  |         | 非会員 | 10,120 円 |         |
|               | (内訳) 受講料 | 7,920 円 |     | (内訳) 受講料 | 8,800 円 |
|               | テキスト代    | 1,155 円 |     | テキスト代    | 1,320 円 |

|      |                   |         |
|------|-------------------|---------|
| 申込用紙 | 職長・安全衛生責任者 能力向上教育 | → 様式3-1 |
|------|-------------------|---------|

| 講習科目   | 開催日時                      | 定員        | 講習会場           | 地図上の位置↓ |
|--|---------------------------|-----------|----------------|---------|
| フルハーネス型安全帯<br>使用作業特別教育<br>(6時間教育)  | 6月18日(木)<br>午前9時～午後4時30分  | 各回<br>80人 | (公財) 奈良県人権センター | B       |
|  | 11月19日(木)<br>午前9時～午後4時30分 |           |                |         |
| <p>労働安全衛生規則等の改正により、「高さが2メートル以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところにおいて、墜落制止用器具のうち、フルハーネス型のものを用いて行う作業」については当該特別教育の受講が義務付けられています。</p> <p><b>※実技では、フルハーネス型安全帯(墜落制止用器具)及びヘルメットの持参、作業ができる服装が必要です。</b></p> <p>※免除教育は実施していません。</p> |                           |           |                |         |
| 受講資格：無し  |                           |           |                |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |          |         |     |          |          |
|---------------|----------|---------|-----|----------|----------|
| 会員            | 10,615 円 |         | 非会員 | 11,605 円 |          |
|               | (内訳) 受講料 | 9,680 円 |     | (内訳) 受講料 | 10,560 円 |
|               | テキスト代    | 935 円   |     | テキスト代    | 1,045 円  |

| 教育内容 6時間 ☆人材開発支援助成金対象 |     |                              |        |
|-----------------------|-----|------------------------------|--------|
| 区分                    | 科 目 | 時 間                          |        |
| 学 科                   | I   | 作業に関する知識                     | 1時間00分 |
|                       | II  | 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る)に関する知識 | 2時間00分 |
|                       | III | 労働災害の防止に関する知識                | 1時間00分 |
|                       | IV  | 関係法令                         | 30分    |
| 実 技                   | V   | 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る)の使用方法等 | 1時間30分 |

|      |                    |         |
|------|--------------------|---------|
| 申込用紙 | フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 | → 様式6-1 |
|------|--------------------|---------|

| 講習科目   | 開催日時                      | 定員        | 講習会場    | 地図上の位置↓ |
|--|---------------------------|-----------|---------|---------|
| 足場の組立て等の<br>業務に係る特別教育<br>(6時間教育)   | 6月17日(水)<br>午前9時～午後4時10分  | 各回<br>20人 | 奈良県建設会館 | A       |
|  | 11月18日(水)<br>午前9時～午後4時10分 |           |         |         |
| <p>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。</p> <p>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。</p> <p>なお、足場作業主任者や足場特別教育(3時間短縮)の修了証をお持ちの方は、受講する必要はありません。</p> |                           |           |         |         |
| 受講資格：無し  |                           |           |         |         |

| 受講費用 (消費税 含む) |          |         |     |          |          |
|---------------|----------|---------|-----|----------|----------|
| 会員            | 10,395 円 |         | 非会員 | 11,605 円 |          |
|               | (内訳) 受講料 | 9,460 円 |     | (内訳) 受講料 | 10,560 円 |
|               | テキスト代    | 935 円   |     | テキスト代    | 1,045 円  |

| 教育内容 6時間 ☆人材開発支援助成金対象 |     |                         |        |
|-----------------------|-----|-------------------------|--------|
| 区分                    | 科 目 | 時 間                     |        |
| 学 科                   | I   | 足場及び作業の方法に関する知識         | 3時間00分 |
|                       | II  | 工事用設備、機械、器具、作業環境等に関する知識 | 30分    |
|                       | III | 労働災害の防止に関する知識           | 1時間30分 |
|                       | IV  | 関係法令                    | 1時間00分 |

|      |                          |         |
|------|--------------------------|---------|
| 申込用紙 | 足場の組立て等の業務に係る特別教育(6時間教育) | → 様式4-1 |
|------|--------------------------|---------|

| 講習科目               | 開催日時                | 定員        | 講習会場           | 地図上の位置↓ |
|--------------------|---------------------|-----------|----------------|---------|
| 建築物石綿含有建材調査者講習(一般) | 7月16日(木)～17日(金)     | 各回<br>60人 | (公財) 奈良県人権センター | B       |
|                    | 1日目 午前9時25分～午後4時50分 |           |                |         |
|                    | 2日目 午前9時～午後4時55分    |           |                |         |
|                    | 9月16日(水)～17日(木)     |           |                |         |
|                    | 1日目 午前9時25分～午後4時50分 |           |                |         |
|                    | 2日目 午前9時～午後4時55分    |           |                |         |
| 1月28日(木)～29日(金)    |                     |           |                |         |
|                    | 1日目 午前9時25分～午後4時50分 |           |                |         |
|                    | 2日目 午前9時～午後4時55分    |           |                |         |

| 受講資格 | (1)  | 労働安全衛生法別表第18第23号に掲げる石綿作業主任者技能講習修了者   |
|------|------|--|
|      | (2)  | 学校教育法による大学(短期大学を除く。)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して2年以上の実務の経験を有する者   |
|      | (3)  | 学校教育法による短期大学(修業年限が3年であるものに限り、同法による専門職大学の3年の前期課程を含む。)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程(夜間において授業を行うものを除く。)を修めて卒業した後(同法による専門職大学の前期課程にあつては、修了した後。(4)において同じ。)、建築に関して3年以上の実務の経験を有する者 |
|      | (4)  | 学校教育法による短期大学(同法による専門職大学の前期課程を含む。)又は高等専門学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して4年以上の実務の経験を有する者((3)に該当する者を除く。)   |
|      | (5)  | 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して7年以上の実務経験を有する者  |
|      | (6)  | 建築に関して11年以上の実務の経験を有する者   |
|      | (7)  | 労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習を修了した者で、建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務を有する者   |
|      | (8)  | 建築行政に関して2年以上の実務の経験を有する者  |
|      | (9)  | 環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)に関して2年以上の実務経験を有する者   |
|      | (10) | 労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であった者  |
|      | (11) | 労働基準監督官として2年以上その職務に従事した経験を有する者   |
|      | (12) | 第一種作業環境測定士又は第二種作業環境測定士であつて、建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験を有する者   |

| 受講費用 (消費税 含む) |                                  |     |                                  |
|---------------|----------------------------------|-----|----------------------------------|
| 会員            | 44,575 円                         | 非会員 | 47,575 円                         |
|               | (内訳) 受講料 41,800 円<br>送料代 2,775 円 |     | (内訳) 受講料 41,800 円<br>送料代 5,775 円 |

| 提出書類   |                                      |             |
|--------|--------------------------------------|-------------|
| 申込用紙   | 建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講申込書 兼 修了考査再受験申込書 | → 様式7-1～7-3 |
| 本人確認書類 | 公的書類のコピー 例：運転免許証 等                   |             |

| 講習科目                            | 開催日時  | 定員        | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|---------------------------------|---|-----------|---------------|---------|
| 建築物石綿含有建材<br>調査者講習（一般）<br>再修了考査 | 7月17日（金）<br>午後3時25分～午後4時55分   | 各回<br>10人 | （公財）奈良県人権センター | B       |
|                                 | 9月17日（木）<br>午後3時25分～午後4時55分   |           |               |         |
|                                 | 1月29日（金）<br>午後3時25分～午後4時55分   |           |               |         |
| 受講資格                            | 当支部で標記講習を受講し、当支部が発行した「受講証明書」をお持ちの方<br>（要添付 受講証明書の写し）<br>※他支部・他機関で講習を受講した方は対象外です。<br>※「受講証明書」には有効期限がありますので、申込み前にご確認ください。 |           |               |         |

| 受験費用（消費税含む） |        |     |        |
|-------------|--------|-----|--------|
| 会員          | 5,500円 | 非会員 | 5,500円 |

| 提出書類     |                                      |         |
|----------|--------------------------------------|---------|
| 申込用紙     | 建築物石綿含有建材調査者講習（一般）受講申込書 兼 修了考査再受験申込書 | → 様式7-1 |
| 受講証明書の写し | 建築物石綿含有建材調査者講習（一般）受講証明書のコピー          |         |
| 本人確認書類   | 公的書類のコピー 例：運転免許証 等                   |         |

| 講習科目                       | 開催日時   | 定員   | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|----------------------------|--|------|---------------|---------|
| 建設業等における熱中症予防<br>指導員・管理者研修 | 5月28日（木）<br>午後0時50分～午後4時50分                          | 100人 | （公財）奈良県人権センター | B       |
| 受講対象者                      | 衛生管理者、店社スタッフ、施工管理者及び職長・安全衛生責任者等で、熱中症予防のための教育・指導に当たる者 |      |               |         |

| 受講費用（消費税含む） |                |     |                |
|-------------|----------------|-----|----------------|
| 会員          | 9,350円         | 非会員 | 10,483円        |
|             | （内訳）受講料 6,930円 |     | （内訳）受講料 7,733円 |
|             | 送料代 2,420円     |     | 送料代 2,750円     |

| 教育内容 3時間30分 |              |        |
|-------------|--------------|--------|
| 区分          | 科目           | 時間     |
| 学科          | I 熱中症の症状     | 30分    |
|             | II 熱中症の予防方法  | 2時間30分 |
|             | III 緊急時の救急処置 | 15分    |
|             | IV 熱中症の事例    | 15分    |
|             | V 関係法令等      | 15分    |

|      |                        |          |
|------|------------------------|----------|
| 申込用紙 | 建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修 | → 様式10-1 |
|------|------------------------|----------|

### 3. 講習の申込方法

#### 3-1 受講申込書 記入方法

- **黒のボールペン(フリクション不可)**をご使用ください。
- 誤字等で訂正される場合は、**修正液の使用は出来ません**。必ず訂正箇所に二重線を引いて、“本人記入欄の訂正は本人の訂正印”、“**作業経験年数・事業主証明欄の訂正は事業主の訂正印**”を押してください。
- 申込日の記入忘れ、**署名捺印漏れ**にお気を付けてください。
- 受講者の住所と所属事業所の所在地が同一であっても、**同上とはせずに記入してください**。
- 作業主任者技能講習(石綿を除く)、建築物石綿含有建材調査者講習(受講資格が実務経験による方)、職長・安責者能力向上教育は作業経験年数を記入し、**事業主に署名捺印して貰ってください**。  
 ※作業経験年数は申込書作成日までで記入してください。(将来の作業経験を見込んだ記載は不可)  
 ※証明者がいわゆる一人親方の場合は、**本人以外の2名の署名捺印が必要です**。  
 ※足場及び地山・土止め支保工に関しては、**作業開始可能年齢は18歳以上となります**。

|        |               |                             |           |            |    |
|--------|---------------|-----------------------------|-----------|------------|----|
| 事業主証明欄 | 所在地           | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。 |           |            |    |
|        |               | 〒630-8241 奈良市高天町5-1         | 〒100-0000 | 東京都千代田区1-1 |    |
|        | 事業場名          | 建設工務店                       |           | 建災防土木      |    |
|        | 電話番号<br>FAX番号 |                             |           |            |    |
|        | 事業主           | 役職                          | 氏名        | 役職         | 氏名 |
|        | 代表            | 建設 太郎                       | 代表        | 建災 防人      |    |

- 申込書は、必要枚数をコピーしてお使いください。
- 講習によって申込書が異なりますのでご注意ください。
- **助成金申請書類・CPDS受講証明書**を希望される方は、申込時にお知らせください。

#### 3-2 申込手続方法

|        |   |
|--------|---|
| 窓口受付   | → ● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)及び受講費用を持参してください。<br>● 必要に応じて <b>各種証明書の写し</b> を持参してください。<br>● 受付時間 平日午前9時から午後4時30分(午後0時～午後1時は除く)                               |
| 現金書留受付 | → ● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)及び受講費用を現金書留で郵送してください。<br>● 必要に応じて <b>各種証明書の写し</b> を同封してください。  |
| 銀行振込受付 | → ● 受講費用を確認いただき正確な金額を振込みください。<br>複数名、他の講習と合算いただいても結構ですが、内容を明示願います。<br>● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)及び振込票の写しを郵送してください。<br>● 必要に応じて <b>各種証明書の写し</b> を同封してください。 |

※各種証明書については、それぞれの講習会の説明欄を確認してください。

|        |   |
|--------|---|
| 受講料振込先 | 南都銀行 本店営業部 普通預金 0900523<br>ケンセキョウワウトウサイカクホウケンキョウカクイラケンシブ<br>建設業労働災害防止協会奈良県支部<br>※ 振込手数料は振込人負担になります。 |
|--------|---|

#### 3-3 その他

- 申込受付は先着順で、定員になり次第締切となります。
- 講習は、諸般の事情(定員を著しく下回る場合など)により予告なく中止とさせていただきます場合や、会場が変更になる場合があります。
- 講習日当日の申込受付は行いません。
- 受講票は講習開催日の10日～2週間前を目処に発送します。
- テキストは受講当日に配布します。
- 受講当日には、受講票・筆記用具を必ず持参し、**開始時刻の10分前までにお越しください**。  
**遅刻・早退等は認められません**。
- **一度納付いただいた受講費用は、返金致しません**。但し、他の受講資格者との交代は可能です。その場合は直ちに交代される受講資格者の必要書類を提出してください。
- 建災防奈良県支部講習会のホームページに仮申込システムがございますのでご利用ください。  
<http://www.nakenkyo.or.jp/kensaibo/training.html>
- 建築物石綿含有建材調査者講習(一般)・作業主任者技能講習の修了考査・試験の可否通知について「合格発表日」に、**可否通知あるいは修了証明書・修了証を「特定記録」にて発送します**。  
 不合格で再受講する場合は、別途受講費用等をいただきます。

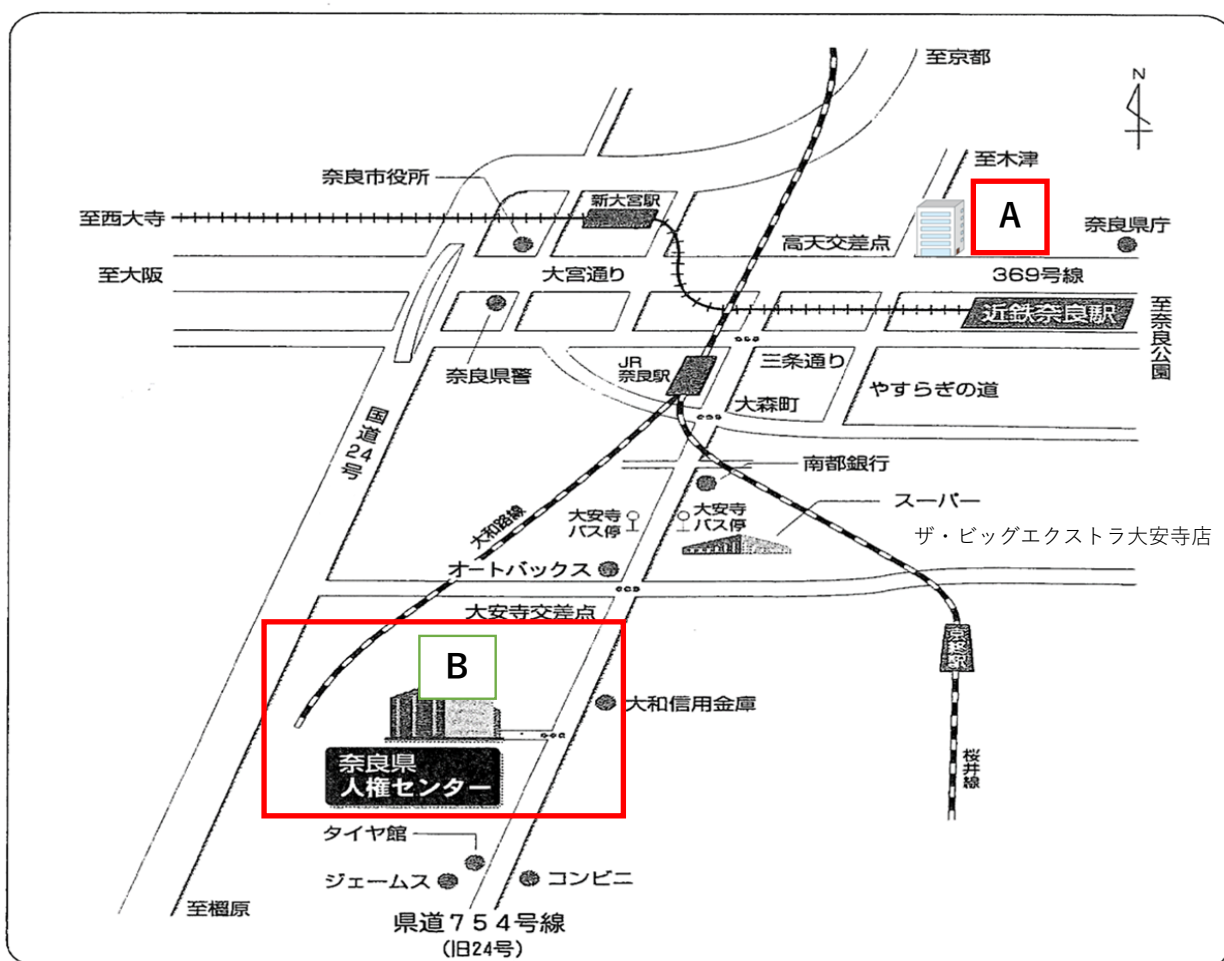
## 講習当日の感染症に関する予防対策について

- 講習会場内におけるマスク着用にご協力をお願いします。
- 感染防止のため、発熱またはその他の感冒様症状（咳、鼻汁、倦怠感など）及び体調不良が認められる場合、受講をお控えいただく事があります。  
※ただし、この場合であっても、受講費用の返金は致しません。

## 4. 講習会場・問合せ先 案内

### A 講習申込窓口・問合せ先（2F）

「足場特別教育」、「建築物等の鉄骨作業主任者」および  
令和9年1月13～14日開催「足場作業主任者」講習会場（6F）  
建設業労働災害防止協会 奈良県支部  
奈良市高天町5-1 奈良県建設会館  
TEL 0742-22-3345  
FAX 0742-22-3346  
※敷地内は禁煙です。ご理解とご協力願います。  
※駐車場はありません。公共交通機関をご利用願います。  
近鉄奈良駅から徒歩2分



### 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-\*32

※駐車場はありません。公共交通機関をご利用願います。

#### 【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)

# 作業主任者技能講習受講申込書

※受講番号No.

※受講される科目1つに○印をすること

|  |  |   |                        |                      |                                 |
|--|--|---|------------------------|----------------------|---------------------------------|
| 足場の組立て等<br>型枠支保工の組立て等<br>コンクリート造の工作物の解体等 |  | 地山の掘削及び土止め支保工<br>建築物等の鉄骨の組立て等<br>その他( ) |                        | 受講希望日<br>令和 年 月 日 開催 |                                 |
| ふりがな                                     |  |   |                        | 生 年 月 日              | 年 齢                             |
| 氏 名                                      |  |   |                        | 昭和・平成<br>年 月 日       | 満<br>才                          |
| 旧姓・通称                                    | ※修了証に旧姓又は通称の併記を<br>希望する場合のみご記入ください。  |   |                        |                      |                                 |
| 住 所                                      | 〒 _____  |   |                        |                      |                                 |
|  | 日中の連絡先   | _____                                   |                        |                      | 携帯・会社・自宅                        |
| 当該作業<br>経験年数                             | 年 月 ~ 年 月 ( 経験<br>年数 年 ヶ月 )  |   |                        |                      |                                 |
| 最終学歴<br>(経験年数3年<br>未満の場合<br>必須)          | 当該作業の経験年数が2年以上3年未満の場合には、指定学科を卒業したことを証明する卒業証明書<br>又は卒業証書の写しを添付してください。<br>[ ] 大学院・短大・高校 [ ] 科 昭・平・令 年 月 卒<br>大学・高専 |   |                        |                      |                                 |
| 一部免除                                     | 有・無  | 資格名称                                    | 1級・2級 土木施工管理技士(該当級に○印) |                      | ※左記の資格を有することを証する書面を<br>添付してください |

※「地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習(一部免除)」の受講を希望される方 必須

|        |      |  |       |       |       |
|--------|------|--|-------|-------|-------|
| 事業主証明欄 | 所在地  | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。<br>〒 _____ |       |       |       |
|        | 事業場名 |  |       |       |       |
|        | 事業主  | 役職                                     | 氏名    |       | Ⓜ     |
|        | 電話番号 | _____                                  | F A X | _____ | _____ |

|  |        |        |        |
|--|--------|--------|--------|
| 受講票等送付先  | 事業所・自宅 | 可否等送付先 | 事業所・自宅 |
| 建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 殿<br>記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。<br>年 月 日 申込者 (受講者本人氏名) Ⓜ |        |        |        |

**【注意事項】**  
 ※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します。(証明者が個人の場合、2人以上の証明が必要)  
 ※2 訂正は、横線2本を引いて訂正印(事業主証明事項は事業主印、申請者事項は申請者印)を押してください。  
 ※3 Ⓜの二箇所にもれなく捺印してください。  
 ※4 個人情報の取扱いについて  
 この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。  
 ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下段には記載しないでください。

|   |           |  |   |
|---|-----------|--|---|
| 修了証番号   | _____ 号   | 修了証<br>交付年月日   | 令和 年 月 日  |
| 備 考   |           |  |   |
| 受講料支払方法   |           | 受付担当者  | 実施管理者   |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他  | No. _____ |  |   |
| 申込み先  |           | *写真について<br>申込時に写真2枚を添えて提出してください。<br>1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。                      |   |
| 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br>Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346<br>奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号) |           | 写真(のりづけ)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 | 写真(ホッチキス)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |

# 石綿 作業主任者技能講習受講申込書

|  |                                 |                |             |
|--|---------------------------------|----------------|-------------|
| 受講希望日  |                                 | ※受講番号          |             |
| 令和 年 月 日   |                                 |                |             |
| ふりがな   |                                 |                | 生年月日        |
| 氏名   |                                 |                | 昭和・平成 年 月 日 |
| 旧姓・通称  | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。 |                |             |
| 住所   | 〒 _____                         |                |             |
|  | 日中の連絡先                          | _____ 携帯・会社・自宅 |             |
| 所属事業所  | 所在地                             | 〒 _____        |             |
|  | 事業場名                            |                |             |
|  | 代表者名                            |                |             |
|  | 電話番号                            | _____          | F A X       |
| 受講票等送付先  | 事業所 ・ 自宅                        | 合否等送付先         | 事業所 ・ 自宅    |
| <b>建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 殿</b><br>記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。<br>年 月 日 申込者 (受講者本人氏名) (印)  |                                 |                |             |
| <b>【注意事項】</b><br>※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。<br>※2 @にもれなく捺印してください。<br>※3 個人情報の取扱いについて<br>この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。<br>ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。 |                                 |                |             |

※下段には記載しないでください。

|   |     |  |   |
|---|-----|--|---|
| 修了証番号   | 号   | 修了証<br>交付年月日   | 令和 年 月 日  |
| 備考  |     |  |   |
| 受講料支払方法   |     | 受付担当者  | 実施管理者   |
| 金融機関<br>窓口<br>その他   | No. |  |   |
| 申込み先  |     | * 写真について<br>申込時に写真2枚を添えて提出してください。<br>1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。                     |   |
| 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br>Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346<br>奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号) |     | 写真(のりづけ)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 | 写真(ホッチキス)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |

# 職長・安全衛生責任者教育講習 受講申込書

|                       |  |                |            |
|-----------------------|--|----------------|------------|
| 申込日                   | 令和 年 月 日                                       |                | ※受講番号      |
| 受講希望日                 | 令和 年 月 日                                       |                |            |
| ふりがな                  |  |                | 生 年 月 日    |
| 氏 名                   | (印)  | 昭和・平成<br>年 月 日 | 年 齢<br>満 才 |
| 旧姓・通称                 | <small>※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。</small> |                |            |
| 住 所                   | 〒 _____  |                |            |
|                       | 日中の連絡先   | — —            | 携帯・会社・自宅   |
| 経験年数                  | 年 月 ~ 年 月 ( 経験年数 年 ヶ月 )                        |                |            |
| 所<br>属<br>事<br>業<br>所 | 〒 _____  |                |            |
|                       | 所在地  |                |            |
|                       | 事業場名   |                |            |
|                       | 代表者名   |                |            |
| 電話番号                  | — —  | F A X          | — —        |
| 受講票等送付先               | 事業所 ・ 自宅                                       |                |            |

**【注意事項】**

- ※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。
- ※2 @にもれなく捺印してください。
- ※3 個人情報の取扱いについて  
この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。  
ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下段には記載しないでください。

|      |      |          |   |              |          |
|------|------|----------|---|--------------|----------|
| 受講記録 | 第1日目 | 令和 年 月 日 | 印 | 修了証番号        | 号        |
|      | 第2日目 | 令和 年 月 日 | 印 | 修了証<br>交付年月日 | 令和 年 月 日 |

記 事 等

|  |       |   |   |
|--|-------|---|---|
| 受講料支払方法  | 受付担当者 | 実施管理者   |   |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他   | No.   |   |   |
| 申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br>Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346       |       |   | *写真について<br>申込時に写真2枚を添えて提出してください。<br>1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。 |
| 写真(のりづけ)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |       | 写真(ホッチキス)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |   |

# 職長のためのリスクアセスメント教育講習 受講申込書

|                       |                                     |                |            |
|-----------------------|-------------------------------------|----------------|------------|
| 申込日                   | 令和 年 月 日                            |                | ※受講番号      |
| 受講希望日                 | 令和 年 月 日                            |                |            |
| ふりがな                  |                                     |                | 生 年 月 日    |
| 氏 名                   | (印)                                 | 昭和・平成<br>年 月 日 | 年 齢<br>満 才 |
| 旧姓・通称                 | ※修了証に旧姓又は通称の併記を<br>希望する場合のみご記入ください。 |                |            |
| 住 所                   | 〒 _____                             |                |            |
|                       | 日中の連絡先                              | _____ 携帯・会社・自宅 |            |
| 経験年数                  | 年 月 ~ 年 月 ( 経験年数 年 ヶ月 )             |                |            |
| 所<br>属<br>事<br>業<br>所 | 〒 _____                             |                |            |
|                       | 所在地                                 |                |            |
|                       | 事業場名                                |                |            |
|                       | 代表者名                                |                |            |
| 電話番号                  | _____                               | F A X          | _____      |
| 受講票等送付先               | 事業所 ・ 自宅                            |                |            |

**【注意事項】**

※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。

※2 @にもれなく捺印してください。

※3 職長教育又は職長・安全衛生責任者教育の修了証の写しを添付してください。

※4 個人情報の取扱いについて

この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。

ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下段には記載しないでください。

|  |          |   |  |
|--|----------|---|--|
| ※受 講 記 録   |          | ※修了証番号  | 号  |
| 職長教育<br>職長・安責教育  | 年 月 日 修了 | ※修了証<br>交付年月日   | 令和 年 月 日   |
| 記 事 等  |          |   |  |
| 受講料支払方法  |          | 受付担当者   | 実施管理者  |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他   | No.      |   |  |
| 申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br>Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346 |          | * 写真について<br>申込時に写真2枚を添えて提出してください。<br>1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。                      | 写真(のりづけ)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |
|  |          | 写真(ホッチキス)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |  |

# 職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書兼修了証台帳

|              |  |  |
|--------------|--|--|
| 申込日          | 令和 年 月 日   | ※受講番号                                  |
| 受講希望日        | 令和 年 月 日   |  |
| ふりがな         |  | 生 年 月 日 年 齡                            |
| 氏 名          | (印)  | 昭和・平成 満 才<br>年 月 日                     |
| 旧姓・通称        | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。  |  |
| 住 所          | 〒 _____  |  |
|              | 日中の連絡先   | 携帯・会社・自宅                               |
| 保有修了証        | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 <input type="checkbox"/> 職長教育<br><input type="checkbox"/> 安全衛生責任者教育<br>※申込には各教育の修了証の写しを添付してください。 |  |
| 当該作業<br>経験年数 | 年 月 ~ 年 月 ( 経験年数 年 ヶ月 )<br>※職長・安全衛生責任者としての経験年数を記載してください。   |  |
| 事業主証明欄       | 所在地  | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。<br>〒 _____ |
|              | 事業場名   |  |
|              | 事業主  | 役職 _____ 氏名 _____ (印)                  |
|              | 電話番号   | F A X _____                            |
| 受講票等送付先      | 事業所 ・ 自宅   |  |

**【注意事項】**

※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。

※2 @にもれなく捺印してください。

※3 個人情報の取扱いについて  
この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。  
ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。  
※下段には記載しないでください。

|                    |     |   |  |
|--------------------|-----|---|--|
| 修了証番号              | 号   | 修了証<br>交付年月日  | 令和 年 月 日   |
| 記 事 等              |     |   |  |
| 受講料支払方法            |     | 受付担当者   | 実施管理者  |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他 | No. |   |  |
| 申込み先               |     | 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br>Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346             |  |
|                    |     | * 写真について<br>申込時に写真2枚を添えて提出してください。<br>1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。                      | 写真(のりづけ)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |
|                    |     | 写真(ホッチキス)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |  |

# 足場の組立て等の業務に係る特別教育 講習受講申込書兼修了証台帳

|                       |                                 |                |            |
|-----------------------|---------------------------------|----------------|------------|
| 申込日                   | 令和 年 月 日                        | ※受講番号          |            |
| 受講希望日                 | 令和 年 月 日                        |                |            |
| ふりがな                  |                                 |                | 生 年 月 日    |
| 氏 名                   | (印)                             | 昭和・平成<br>年 月 日 | 年 齡<br>満 才 |
| 旧姓・通称                 | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。 |                |            |
| 住 所                   | 〒 _____                         |                |            |
|                       | 日中の連絡先                          | _____ 携帯・会社・自宅 |            |
| 所<br>属<br>事<br>業<br>所 | 所在地                             | 〒 _____        |            |
|                       | 事業場名                            |                |            |
|                       | 代表者名                            |                |            |
|                       | 電話番号                            | _____          | F A X      |
| 受講票等送付先               | 事業所 ・ 自宅                        |                |            |

**【注意事項】**  
 ※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。  
 ※2 @にもれなく捺印してください。  
 ※3 個人情報の取扱いについて  
 この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。  
 ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。  
 ※下段には記載しないでください。

|                    |       |               |          |
|--------------------|-------|---------------|----------|
| ※修了証番号             | 号     | ※修了証<br>交付年月日 | 令和 年 月 日 |
| ※記 事 等             |       |               |          |
| 受講料支払方法            | 受付担当者 | 実施管理者         |          |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他 | No.   |               |          |

申込み先    〒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

# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 講習受講申込書兼修了証台帳

|  |                                 |                |            |
|--|---------------------------------|----------------|------------|
| 申込日  | 令和 年 月 日                        | ※受講番号          |            |
| 受講希望日  | 令和 年 月 日                        |                |            |
| ふりがな   |                                 |                | 生 年 月 日    |
| 氏 名  | (印)                             | 昭和・平成<br>年 月 日 | 年 齢<br>満 才 |
| 旧姓・通称  | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。 |                |            |
| 住 所  | 〒 _____                         |                |            |
|  | 日中の連絡先                          | _____ 携帯・会社・自宅 |            |
| 所<br>属<br>事<br>業<br>所  | 所在地                             | 〒 _____        |            |
|  | 事業場名                            |                |            |
|  | 代表者名                            |                |            |
|  | 電話番号                            | _____          | F A X      |
| 受講票等送付先  | 事業所 ・ 自宅                        |                |            |
| <p><b>※実技に使用するフルハーネスについて、あてはまるものに○をつけてください。</b></p> <p>( ) 既存のフルハーネスを持参する。(保有、知り合いから借りる等)</p> <p>( ) 今回の講習会のためにフルハーネスを購入して持参する。</p> <p>( ) いずれの目処も立たないが、講習会に参加したい。</p>   |                                 |                |            |
| <p><b>【注意事項】</b></p> <p>※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。</p> <p>※2 ④にもれなく捺印してください。</p> <p>※3 個人情報の取扱いについて<br/>この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。<br/>ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。<br/>※下段には記載しないでください。</p> |                                 |                |            |
| ※修了証番号   | 号                               | ※修了証<br>交付年月日  | 令和 年 月 日   |
| ※記 事 等   |                                 |                |            |
| 受講料支払方法  | 受付担当者                           | 実施管理者          |            |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他   | No.                             |                |            |
| <p>申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br/>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br/>Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346</p>  |                                 |                |            |

建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講申込書 兼 修了考査再受験申込書

\*

|           |                                 |   |        |       |           |    |       |   |
|-----------|---------------------------------|---|--------|-------|-----------|----|-------|---|
| 受講希望日     |                                 | 月 | 日      | ～     | 月         | 日  | ※受講番号 |   |
| ふりがな      |                                 |   |        | 生年月日  |           | 年齢 |       | 写真(ホッチキス)<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>正面、無帽、無背景<br>(サングラス不可)<br>6ヶ月以内に撮影されたもの。<br>裏面に氏名を記入してください。 |
| 氏名        |                                 |   |        | 昭和・平成 |           | 満  |       |   |
|           |                                 |   | 年      | 月     | 日         | 才  |       |   |
| 旧姓・通称     | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。 |   |        |       |           |    |       |   |
| 住所        | 〒                               |   |        | —     |           |    |       |   |
|           | 日中の連絡先                          |   | —      |       | 携帯・会社・自宅  |    |       |   |
| 会社名       |                                 |   |        |       |           |    |       |   |
| 勤務・所属先所在地 | 〒                               |   |        | —     |           |    |       |   |
|           | 電話                              |   |        | FAX   |           |    |       |   |
| 受講票等送付先   | 勤務・所属先 自宅                       |   | 可否等送付先 |       | 勤務・所属先 自宅 |    |       |   |

下記の受講記号(1)から(12)のうち該当する記号に○印を付けて下さい。

また、添付書類等欄にて求められている証明書類に加え、**本人確認書類の写しを申込書に添付して下さい。**

| 受講記号 | ○印 | 受講資格   | 添付書類等                                    |
|------|----|--|--|
| (1)  |    | 労働安全衛生法別表第18第23号に掲げる石綿作業主任者技能講習修了者   | 修了証の写し                                   |
| (2)  |    | 学校教育法による大学(短期大学を除く。)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して2年以上の実務の経験を有する者   | 実務経験証明A<br>+<br>卒業証書の写し<br>又は<br>卒業証明書原本 |
| (3)  |    | 学校教育法による短期大学(修業年限が3年であるものに限り、同法による専門職大学の3年の前期課程を含む。)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程(夜間において授業を行うものを除く。)を修めて卒業した後(同法による専門職大学の前期課程にあつては、修了した後。(4)において同じ。)、建築に関して3年以上の実務の経験を有する者 |  |
| (4)  |    | 学校教育法による短期大学(同法による専門職大学の前期課程を含む。)又は高等専門学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して4年以上の実務の経験を有する者((3)に該当する者を除く。)   |  |
| (5)  |    | 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して7年以上の実務経験を有する者  |  |
| (6)  |    | 建築に関して11年以上の実務の経験を有する者   | 実務経験証明B                                  |
| (7)  |    | 労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習を修了した者で、建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務を有する者   | 実務経験証明C<br>+<br>修了証の写し                   |
| (8)  |    | 建築行政に関して2年以上の実務の経験を有する者  | 実務経験証明D                                  |
| (9)  |    | 環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)に関して2年以上の実務経験を有する者   |  |
| (10) |    | 労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であった者  | 実務経験証明E                                  |
| (11) |    | 労働基準監督官として2年以上その職務に従事した経験を有する者   | 実務経験証明D                                  |
| (12) |    | 第一種作業環境測定士又は第二種作業環境測定士であつて、建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務を有する者   | 実務経験証明C<br>+<br>作業環境測定士登録証の写し            |

建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があつても異議申し立ては致しません。

年 月 日

申込者  
(受講者本人氏名)



【申込書記入にあつての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下段には記載しないでください。

|         |     |                                   |       |   |   |   |
|---------|-----|-----------------------------------|-------|---|---|---|
| 修了証番号   | 号   | 修了証<br>交付年月日                      | 令和    | 年 | 月 | 日 |
| 備考      |     |                                   |       |   |   |   |
| 受講料支払方法 |     | 受付担当者                             | 実施管理者 |   |   |   |
| 金融機関    | No. | 申込み先                              |       |   |   |   |
| 窓口      |     | 〒630-8241 奈良市高天町5-1               |       |   |   |   |
| その他     |     | 建設業労働災害防止協会 奈良県支部                 |       |   |   |   |
|         |     | Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346 |       |   |   |   |
|         |     | 奈良労働局長登録教習機関[奈安石第1号]              |       |   |   |   |

**実務経験証明欄A：受講資格(2)(3)(4)(5)の実務経験証明欄**

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| 受講資格に必要な学歴                            | 科卒業 |
| (卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを必ず添付すること。)      |     |
| 建築に関する実務経験年月                          |     |
| 年 月 ～ 年 月 ( 年 月)                      |     |
| 受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 |     |
| 事業所名                                  |     |
| 代表者役職・氏名                              | 印   |
| 所在地                                   |     |

**実務経験証明欄B：受講資格(6)の実務経験証明欄**

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 建築に関して11年以上の実務経験                      |   |
| 年 月 ～ 年 月 ( 年 月)                      |   |
| 受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 |   |
| 事業所名                                  |   |
| 代表者役職・氏名                              | 印 |
| 所在地                                   |   |

**実務経験証明欄C：受講資格(7)(12)の実務経験証明欄**

|   |   |
|---|---|
| 建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験  |   |
| 年 月 ～ 年 月 ( 年 月)  |   |
| (労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し、又は作業環境測定士登録証の写しを必ず添付すること。) |   |
| 受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。   |   |
| 事業所名  |   |
| 代表者役職・氏名  | 印 |
| 所在地   |   |

**実務経験証明欄D：受講資格(8)(9)(11)の実務経験証明欄**

|   |   |
|---|---|
| 建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)又は、労働基準監督官のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月 |   |
| 年 月 ～ 年 月 ( 年 月)  |   |
| 受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。                         |   |
| 行政機関名   |   |
| 代表者役職・氏名  | 印 |
| 所在地   |   |

**実務経験証明欄E：受講資格(10)の実務経験証明欄**

|   |   |
|---|---|
| 受講資格において定められた、労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であったことを証明します。 |   |
| 行政機関名   |   |
| 代表者役職・氏名  | 印 |
| 所在地   |   |

**添付書類** ※下記書類を貼付してください

○受講記号（1）の添付書類

受講資格を証明する書類【**石綿作業主任者技能講習修了証の写し**】

○受講記号（2）～（5）の添付書類

受講資格に必要な学歴を証明する書類【**卒業証書の写し又は卒業証明書**】

○受講記号（7）（12）の添付書類

受講資格に必要な資格を証明する書類【**（平成17年法律第108号）による改正前の労働安全衛生法別表第18**

**第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し又は作業環境測定士登録証の写し**】

講習受講申込書兼修了証台帳

|         |                                 |                |          |
|---------|---------------------------------|----------------|----------|
| 申込日     | 令和 年 月 日                        | ※受講番号          |          |
| 受講希望日   | 令和 年 月 日                        |                |          |
| ふりがな    |                                 | 生年月日           | 年齢       |
| 氏名      | ⑩                               | 昭和・平成<br>年 月 日 | 満<br>才   |
| 旧姓・通称   | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。 |                |          |
| 住所      | 〒 —                             |                |          |
|         | 日中の連絡先                          | —              | 携帯・会社・自宅 |
| 所属事業所   | 所在地                             | 〒 —            |          |
|         | 事業場名                            |                |          |
|         | 代表者名                            |                |          |
|         | 電話番号                            | — —            | F A X    |
| 受講票等送付先 | 事業所 ・ 自宅                        |                |          |

【注意事項】

※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。

※2 ⑩にもれなく捺印してください。

※3 個人情報の取扱いについて

この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。

ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下段には記載しないでください。

|        |   |               |          |
|--------|---|---------------|----------|
| ※修了証番号 | 号 | ※修了証<br>交付年月日 | 令和 年 月 日 |
|--------|---|---------------|----------|

※記事等

|                   |       |       |
|-------------------|-------|-------|
| 受講料支払方法           | 受付担当者 | 実施管理者 |
| 金融機関<br>窓口<br>その他 | No.   |       |

申込み先 〒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