

令和2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（午後1時～午後5時15分）	

3 開催日、場所及び受講申込み先

地区	開催日	会 場	受付期間	受講申込先	受講料振込先
上越地区	7月8日(水)	建災防 上越教育講習会場 〒942-0035 上越市上千原4359-1	定員になり次第 締め切ります	〒942-0035 上越市上千原4359-1 建設業労働災害防止協会 上越駐在室 TEL 025-545-5778 FAX 025-545-6484	第四銀行直江津支店 普通預金 口座番号 No.1443744 建設業労働災害防止協会 上越駐在室
	令和3年3月2日(火)				
中越地区	令和3年3月19日(金)	ホテルサンローラ 研修棟 〒949-7503 長岡市川口中山2515-4			
下越地区	6月24日(水)	新潟県建設会館 〒950-0965 新潟市中央区新光町7-5	TEL 025-285-7141 FAX 025-285-7144	〒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 TEL 025-285-7141 FAX 025-285-7144	第四銀行県庁支店 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
	9月25日(金)				
	令和3年1月8日(金)				

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

受 講 番 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;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>						
勤 務 先	事 業 所 名							
	所 属 部 課							
	所 在 地	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>						
			TEL	()				
			FAX	()				
受 講 会 場	上 越 会 場		7 月 8 日(水)	上越教育講習会場				
			令和 3 年 3 月 2 日(火)					
	中 越 会 場		令和 3 年 3 月 19 日(金)	ホテルサンローラ研修棟				
	下 越 会 場			6 月 24 日(水)	新潟県建設会館			
				9 月 25 日(金)				
			令和 3 年 1 月 8 日(金)					
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。