

# 「足場の組立て等の業務に係る特別教育（6時間）」開催のご案内

平成 30 年 2 月

岐阜労働局長登録教習機関  
建設業労働災害防止協会岐阜県支部

平成 27 年 7 月 1 日施行の労働安全衛生規則の一部改正に伴い、足場の組立て、解体又は変更に係る業務（地上又は堅固な床上における補助作業を除く）が、特別教育を必要とする業務に追加され、これらの業務に従事される方は特別教育の受講が義務付けられたことから、当支部では下記により本特別教育を開催することといたしましたので、対象となられる方はこの機会にご受講いただきますようご案内いたします。

1. 開催日時 【第 6 回】 平成 30 年 4 月 19 日（木） 8 時 50 分 ～ 16 時 20 分（6 時間）
2. 開催会場 サンレイラ岐阜（岐阜市藪田東 1-2-3）
3. 定 員 50 名 （10 名未満の場合は開催を中止します。）
4. 受講対象者 満 18 歳以上で施行日（平成 27 年 7 月 1 日）以降に、新たに足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務（地上又は堅固な床上における補助作業を除く）に従事される方を対象とします。

## 5. 受講料（消費税込）

	受講料	テキスト代（※）	合計
建災防岐阜県支部会員	5,600 円	900 円	6,500 円
上記以外の方	8,000 円	900 円	8,900 円

※テキストについて

「足場の組立て等作業従事者必携」と「足場の組立て等作業従事者必携―内部工事用足場編―（特別教育用サブテキスト）」の 2 冊を使用します。

## 6. 申込みの方法

- ・ 受講申込書に所要事項を全て記入し、下記宛てにお申込み願います。
- ・ 又、受講申込書に証明写真 1 枚（3.0cm×2.5cm・上半身無帽で最近 6 ヶ月以内に撮影したもの）を貼付してください。
- ・ 受講料等は申込み受付後、請求書を会社宛てにお送りいたしますので、講習日の 1 週間前までにお振込みいただきますようお願いいたします。

## 7. その他

- ①. お申込み・お問い合わせ先・・・〒500-8502 岐阜市藪田東 1-2-2 建設会館 2 階  
建設業労働災害防止協会岐阜県支部（Tel 058-276-3743）
- ②. 受講料等の振込先・・・十六銀行県庁支店 普通預金 0395628  
建設業労働災害防止協会岐阜県支部

- ③. ご都合により受講されない場合でも、受講料はお返しできません。
- ④. 講習当日は、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム）を必ず持参してください。

8. 欠席や遅刻した場合の対応について

- ①. （遅刻）：30分以上遅刻された方は、受講することができません。  
 （上記の場合、再受講となり受講料も再度必要となりますので、ご注意願います。）

30分以内の場合は、遅れた時間分の補講を行っていただきます。

（途中退場）：「欠席」扱いとさせていただきます。

（受講料、テキスト代の返金はいりません。）

- ②. 道路事情、交通機関等の理由により、多くの受講生が遅刻するような事態が発生した場合は、開始時刻を遅らせるなどの時間帯の調整を行います。

<カリキュラム・6時間>

科目	時間
足場及び作業の方法に関する知識	3時間
工事用設備、機械、器具、作業環境等に関する知識	30分
労働災害の防止に関する知識	1時間30分
関係法令	1時間

※本カリキュラムは、一つの目安であり講義の進め具合等により時間は多少の前後がございます。

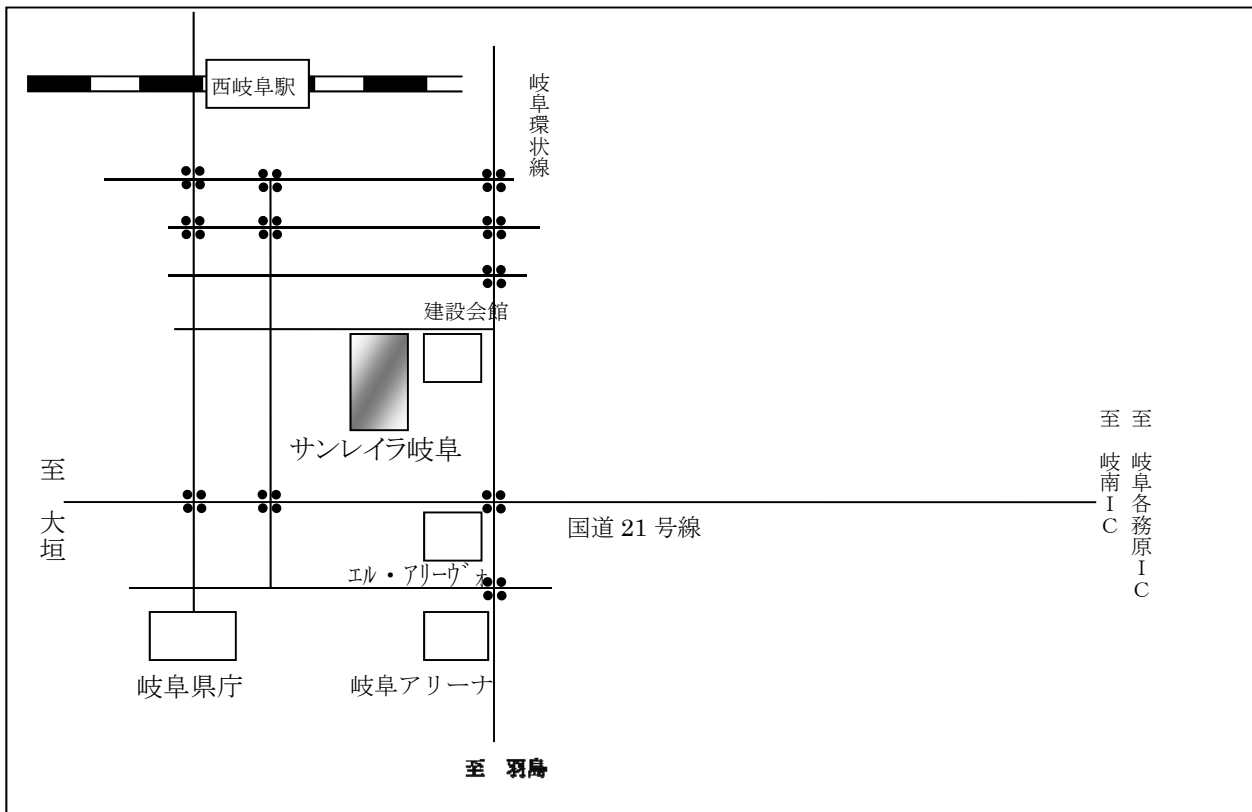
【会場案内図】

☆ お車で、ご来場される場合は**サンレイラ岐阜南側駐車場**をご利用いただきますようお願いいたします。

(サンレイラ岐阜と岐阜ハウジングギャラリー県庁前の間となります。)

☆ サンレイラ岐阜正面又は、北側に駐車いただくと、お車の移動をお願いする場合がございます。

☆ 駐車場には限りがあるため、公共交通機関をご利用ください。



**「足場の組立て等の業務に係る特別教育（6時間）」受講申込書**

講習希望日	<b>平成 30年 4月 19日 開催分</b>	
フリガナ		
氏 名		
生年月日	昭 和・平 成 年 月 日	
現 住 所	〒 ー	
事業主証明	上記の者は、記載事項に相違がないこと又、当社従業員であることに相違ないことを証明いたします。 〒 ー 会 社 名 会 社 住 所 代表者氏名 <span style="float:right">Ⓜ</span> 電 話 番 号 ご担当者氏名	
建災防岐阜県支部 会員・非会員の別	該当する数字を○で囲んで下さい。	1. 会 員      2. 非会員

※ 証明写真（2枚・3.0cm×2.5cm）を貼付してください。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会岐阜県支部 殿

申請者 Ⓜ  
(受講者本人)

1. 本申込書に記載していただく氏名、生年月日等は法律で記入が定められている事項です。誤りのないよう正確にご記入ください。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報、修了証へ記載するためのものであり、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。

写 真

全面のり付けし  
貼付して下さい  
3.0cm×2.5cm

受講番号	NO.
------	-----