

受講案内

教習名	足場の組立て等作業主任者 技能講習
開催日	平成 28年 6月 11日(土) ~ 6月 12日(日) ※ 両日とも下記の日程にて実施いたします。 ※
受付時間	AM 8:45 ~ AM 9:00
講習時間	AM 9:00 ~ PM 17:30 (適時休憩) ※ 2日目:修了試験あり
会場	茨城県職業人材育成センター 茨城県水戸市水府町864-4 本館4階 中研修室 A41

講習内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 作業方法に関する知識 2. 工事用設備、機械、器具、作業環境等に関する知識 3. 作業者に対する教育等に関する知識 4. 関係法令等 5. 修了試験 	7時間 3時間 1時間30分 1時間30分 1時間
------	---	---------------------------------------

※講習スケジュールは、当日講師よりご案内いたします。

受講資格	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 満21歳以上で業務経験3年以上の方 ・年少者労働基準法第8条により18歳からの業務経験が必要なため ◎ 日本国籍の方 ・外国籍の方は弊社では体制が整っていない為お断りさせて頂いております。
------	--

当日の持ち物	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 本籍地の記載のある公的書面 (氏名・住所・生年月日・本籍地の確認後返却します) <ul style="list-style-type: none"> ○ 住民票 (発行後6ヶ月以内で本籍が記載されているもの) ○ パスポート(有効期限内のもの) と 免許証(現住所確認の為) × 免許証のみ (現在は本籍の記載が無い為不可) × 過去に取得された資格証・修了証 (本籍の変更があった場合、変更届がされているか確認できない為) ◎ 筆記用具
--------	---

注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ★ 受講について ・遅刻・途中退席・一時退席は原則認めておりません。 ★ 受講料について ・当日欠席の場合、受講料は一切返納致しませんのでご了承下さい。 但し、受講前日営業時間内(8~17時)までに受講取消(欠席)の連絡があった場合は、手数料を差し引いた金額を返納いたします。 ★ 修了証について ・当日に本籍確認ができない場合は修了証を交付しません。 但し、受講~テストに合格された場合は後日確認ができ次第交付いたします。 ・即日交付できない場合 …… ・本人確認ができていない ・事前に写真を頂いていない ・修了証が交付できない場合 …… ・規定の講習時間を満たしていない ・修了試験が不合格 ★ 昼食のご用意はございません。
------	--

“技能講習”は労働安全衛生法第14条の規定に基づき実施するもので、厚生労働省各都道府県労働局の認可を受け開催できるものです。
注意事項等をお守り頂けない場合は、講習中止や退場、修了証の交付中止等となる場合がございます。
適正な技能講習運営にご協力ください。

受講番号： _____

杉孝 使用 欄	日付	_____	
	本人確認	確認者	_____
	住民票・パスポート・その他 (_____)		
	取得日		

修了証No. _____

(杉孝使用欄)

実施管理者	受付者	書類確認

足場の組立て等作業主任者 技能講習 申込書

※顔写真(縦3.0cm×横2.4cm:2枚)を必ずご同封ください。※

開催日	平成 年 月 日 () ~ 日 ()	開催地	_____
-----	----------------------	-----	-------

ふりがな	_____	本籍地	_____	都道府県	_____
氏名	_____	_____	_____	_____	_____
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	_____	_____	_____	_____
現住所	〒 _____				
電話	_____				

← 本籍地は
住民票等を
確認して当日
同書類を
ご持参下さい

※
注意
受講者は、
太枠内を全て
ご記入下さい。

所属会社	会社名	_____	電話	_____
	住所	_____		

足場の組立て、解体又は 変更の作業に関する作業経験	年 月 ~ 年 月 (通年 年 ヲ月)
※会社の所属年数ではございません。	

事業主証明欄	上記の通り作業経験に相違ないことを証明します。 平成 年 月 日
	会社名： _____
	所在地： _____
	代表者名： _____ 印
TEL： _____	
FAX： _____	

※事業主は、必ず上記の作業経験の証明を行って下さい。

受講科目の一部免除がある場合	1 足場の組立て等作業主任者技能講習規程第1条各号に掲げる者 2 とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者 3 とび科の職種に係る職業訓練指導員免許を受けた者
----------------	---

株式会社 杉孝 殿

申請日	平成 年 月 日	申請者(受講者本人)	_____ 印
-----	----------	------------	---------

----- 切り離さないこと -----

* 以下の内容について教えてください。

事業種別	プラント	土木	設備	ゼネコン	橋梁	その他 (_____)
職種	監督	薦	_____	その他 (_____)	_____	_____

----- 切り離さないこと -----

受 講 票

(杉孝使用欄)

教習科目： 足場の組立て等作業主任者 技能講習

受講番号： _____

氏名	_____	受講日	平成 年 月 日 ~ 日
----	-------	-----	--------------

受領印

株式会社 杉孝

**必ず鉛筆以外で受講者ご本人がご記入下さい
また訂正時は二重線で訂正印を押印してください**

見本

足場の組立て等作業主任者 技能講習 申込書

※顔写真(縦3.0cm×横2.4cm:2枚)を必ずご同封ください。※

開催日	平成 22 年 2 月 1 日 (月) ~ 2 日 (火)	開催地	神奈川県
ふりがな	すぎこう たろう	氏名	杉孝 太郎
本籍地	東京	都道府県	東京都
生年月日	昭和・平成 43 年 5 月 2 日 (42 歳)	現住所	〒120-×××× 神奈川県横浜市●●-●×
電話(携帯)	090-1234-5678	所属会社	会社名 株式会社杉孝 住所 神奈川県川崎市川崎区渡田向8-5 杉孝ビル4F
足場の組立て、解体又は 変更の作業に関する作業経験	H18年 1 月 ~ H22 年 1 月 (通年 4年 0ヵ月) ※会社の所属年数ではございません。	所属会社名で押印をお願いします	上記の通り作業経験に相違ないことを証明します。 平成 22年 1月 27日
事業主証明欄	所在地: 神奈川県横浜市神奈川区金港町1-4 横浜イーストスクエア5F 代表者名: 杉山 信夫 TEL: 044-211-4923 FAX: 044-211-4928	必ず社印をお願いします	
受講科目の一部免除がある場合	1 足場の組立て等作業主任者技能講習規程第1条各号に掲げる者 2 とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者 3 とび科の職種に係る職業訓練指導員免許を受けた者	該当があれば番号を○で 囲んでください	

住民票等を確認してご記入下さい
又 同書類を当日持参してください

受講当日確実にご連絡
がとれる番号をご記入ください

会社の所属年数ではなく、
実際の作業経験年数をご記入ください
※3年以上必須

押印日をご記入ください

必ず社印をお願いします

該当があれば番号を○で
囲んでください

※注意
受講者は、
太枠内を全てご記入下さい。

株式会社 杉孝 殿

申請日	平成 22 年 1 月 20 日	申請者(受講者本人)	杉孝 太郎
-----	------------------	------------	-------

切り離さないこと

* 以下の内容について教えてください。

事業種別	プラント	土木	設備	ゼネコン	橋梁	その他()
職種	監督	齋	その他()			

ご本人が署名・捺印・日付
記入をお願いします

切り離さないこと

受 講 票

(杉孝使用)

教習科目 : 足場の組立て等作業主任者 技能講習

受講番号 :

氏名	杉孝 太郎	受講日	平成22年 2 月 1 日 ~ 2 日
----	-------	-----	---------------------

受領印

株式会社 杉孝

「足場の組立て等作業主任者 技能講習」申込方法

受講希望者の方の受講資格をご確認ください

※3年以上の経験年数とは「現場での足場の組立て解体作業」の事であり、会社の所属年数ではありません。

① 申込書 記入

下記をお読みの上、申込書をご記入下さい。

- ・申込書（別紙）の太線内を、すべてご本人様の自筆でご記入ください
- ・必ず、ご記入頂いた申込書（原本）をお送り下さい。（コピー等では、受付することが出来ません。）

※ご記入頂いた個人情報、技能講習を実施するために使用するものであって、受講者の同意なしに当該目的以外に使用することはございません。

② 提出物の用意

下記をご用意ください

- ・顔写真 縦3.0cm 横2.4cm・・・2枚
(6ヶ月以内のもので裏に、お名前をご記入下さい。)
- ・一部科目 受講免除対象者は、免除に必要な事項が記載されている証明書も併せてご提出ください

③ 郵 送

郵送先

〒310-0005

水戸市水府町864-4

茨城県職業人材育成センター研修棟3階

(一社)茨城県鷹・土木工業会 宛て

④ お振込み

締切日までに受講料金を指定金融機関にお振込下さい。

※ 現金書留や手渡し等でのお支払いは、一切受付けておりません。

※ 振込手数料はご負担下さい。

※ 原則領収証の発行は行っておりません。銀行振込控えを代用下さい。

(ただし助成金申請をされる方には発行いたします。)

〈受講料〉(該当する項目)

1. 一般受講 11,370円 (テキスト代、消費税込)
2. 一部免除受講 9,210円 (テキスト代、消費税込)

振込先

茨城県信用組合本店営業部

普通預金7571541

名義 一般社団法人茨城県鷹・土木工業会

⑤ 受 講

当日、本籍地の確認できる公的書面をお持ち下さい。(住民票の場合6か月以内のもの)
修了試験後、試験合格者への修了証を交付いたします。

(ご注意)

受講キャンセルや欠席等の場合、受講料を返金できません。但し、弊社都合で中止となった場合は、返金いたします。

受講料に昼食代は含まれておりませんので各自ご用意ください。

受講日までにお送りする「受講案内」を一読頂き、適正な技能講習運営に協力ください。

締切期限 5月20日 (金)