**令和７年度 各種技能講習・教育等　受講申請用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所所在地 | | | 〒　　　　－ | | | | | 申請日 | 月 　日 |
|  | | | | |
| 事業所名 | | | 外国人労働者の方が受講希望  の場合はお知らせください。 | | | | | 建災防会員 | |
| 電話番号 | | |  | | | ＦＡＸ番号 | ※会員はチェック✓ | | |
| 担当者氏名 | | |  | | | 携帯番号 |  | | |
| ※もれなくご記入願います。電話番号は日中連絡の取れる番号を明記してください。 | | | | | | | | |
|  | 講　　　　習　　　　名 | | | 講 習 日 程 | | | | 受講人数 |
| 作業主任者講習 | 足場の組立て等 | | ※受講資格 確認済✓⇒ | ~~１回目： ６月１８日（水）・１９日（木）~~  ２回目： ９月１０日（水）・１１日（木） | | | |  |
| 地山の掘削・土止め支保工（３日間） | | | ７月２３日（水）・２４日（木）・２５日（金） | | | |  |
| 型枠支保工の組立て等 | | | ７月３０日（水）・ ３１日（木） | | | |  |
| 木造建築物の組立て等 | | | ~~８月２０日（水）・ ２１日（木）~~ | | | |  |
| 安全教育・その他教育 | 現場管理者統括管理講習 | | | ５月２１日（水） | | | |  |
| 職長・安全衛生責任者教育 | | | ~~１回目： ５月２８日（水）・２９日（木）~~  ２回目： ８月２７日（水）・２８日（木） | | | |  |
| 職長・安全衛生責任者能力向上教育 | | | ~~１回目： ７月　３日（木）~~  2回目： ９月　３日（水） | | | |  |
| 足場の組立て等作業主任者能力向上教育 | | | ７月　９日（水） | | | |  |
| 施工管理者のための足場点検実務者 | | | ７月１０日（木） | | | |  |
| 建設業作業者のための熱中症予防教育 | | | ５月２２日（木） | | | |  |
| 特別教育 | 足場組立て等作業に係る特別教育 《６時間》 | | | １回目： ５月１４日（水）  ２回目： ６月　４日（水）  ３回目： ８月　６日（水） | | | |  |
| フルハーネス型安全帯使用作業特別教育  《全コース》 | | | １回目： ５月１５日（木）  ２回目： ６月　５日（木） | | | |  |

◎申込用紙を取りにお越しの際は、この用紙に必要事項をご記入のうえご持参願います。

（注）この用紙は申込用紙ではありません。 受講には講習ごとに別途お申し込みが必要です。

※〈受講資格〉作業主任者講習の受講には、各講習に関する作業に１８歳以上から３年以上（又は専門学科卒業後２年以上）従事した経験が必要です。 なお、足場作業主任者については、原則 足場特別教育修了後３年以上の実務経験が必要ですが、平成２９年６月３０日時点で３年以上の実務経験があれば受講が可能です。ご不明な点がございましたらお問合せください。

〒432-8022　浜松市中央区山手町１５－１９　　電話：０５３－４５４－８２８８／ＦＡＸ：０５３－４５４－３０７５

**建設業労働災害防止協会静岡県支部浜松分会** （一般社団法人 浜松建設業協会 内）