

特別教育他講習(教育)受講申込書

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業 | <input type="checkbox"/> 斜面の点検者 | <input type="checkbox"/> 巻上げ機(ウインチ)の運転の業務★ |
| <input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯使用作業 | <input type="checkbox"/> 振動工具取扱作業者 | <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱い業務★ |
| <input type="checkbox"/> 石綿取扱い作業従事者 | <input type="checkbox"/> 丸のこ取扱い業務 | <input type="checkbox"/> 自由研削と石の取替業務★ |
| <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上 | <input type="checkbox"/> 現場統括管理者 | (学科のみ・学科実技ともは福山分会のみ) |
| <input type="checkbox"/> のり面ロープ高所作業 | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者 | <input type="checkbox"/> 刈払機取扱い業務★ |
| <input type="checkbox"/> 足場組立て等作業主任者能力向上 | <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者 | <input type="checkbox"/> 高所作業車運転の業務★ |
| <input type="checkbox"/> 施工管理者等のための足場点検実務者 | | <input type="checkbox"/> 木造建築物の解体工事作業指揮者 |
| <input type="checkbox"/> 熱中症予防指導員・管理者 | | |
- ※(受講する講習を☑してください。)**

(注1) 足場組立て等作業主任者能力向上教育は、足場の組立て作業主任者の修了証の写しを添付してください。
 職長・安全衛生責任者能力向上教育は、職長・安全衛生責任者教育の修了証の写し等を添付してください。

(注2) 原則学科のみ実施します。
 ★印の講習は実技実施報告書を提出してください。詳しくは、開催地分会にお問い合わせください。

(注3) 旧姓を又は通称の併記を希望する場合はその事実を証明する公的書類(戸籍謄本、住民票の写し等)を添付してください。

※受付番号			
受講年月日	令和 年 月 日()	※台帳番号	
(ふりがな)		併記を希望する場合の旧姓又は通称 公的書類(住民票等の写し)を添付	生 年 月 日
氏 名			昭和 年 月 日 平成 (歳)
住 所	〒 _____ 都・道 府・県 TEL _____ 携帯TEL _____		
〈所属事業場〉	*屋号がある場合は記入してください。(個人で申込みの場合は空欄)		
所在地	〒 _____ 都・道 府・県		
事業場名	TEL _____ FAX _____		
連絡担当者	所属部署 :	担当者名 :	
建災防会員・非会員の別	会 員 ・ 非会員		

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 広島県支部長
 分会長 殿

記載事項に相違ありません。

受講者氏名
 (本人自署) _____

【注意事項】

- *受講日当日の欠席、遅刻及び早退した場合は、修了証を交付できません。受講料・テキスト代はお返しできません。
- *外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- *本件の個人情報、当該講習(教育)のために使用するものであり、当該講習(教育)以外の目的には使用致しません。
- *受講料・テキスト代の請求先が所属事業場と異なる場合はご連絡ください。

※修了証番号	第 号
--------	-----

※受付分会	
-------	--

特別教育他講習(教育)受講申込書(記入例)

- 足場の組立て等作業
- フルハーネス型安全帯使用作業
- 石綿取扱い作業従事者
- 職長・安全衛生責任者能力向上
- のり面ロープ高所作業
- 足場組立て等作業主任者能力向上
- 施工管理者等のための足場点検実務者
- 熱中症予防指導員・管理者
- 斜面の点検者
- 振動工具取扱作業者
- 丸のこ取扱い業者
- 現場統括管理者
- 職長・安全衛生責任者
- 安全衛生推進者
- 巻上げ機(ウィンチ)の運転の業務★
- 低圧電気取扱い業務★
- 自由研削と石の取替業務★
(学科のみ・学科実技とは福山分会のみ)
- 刈払機取扱い業務★
- 高所作業車運転の業務★
- 木造建築物の解体工事作業指揮者

※(受講する講習を☑してください。)

(注1) 足場組立て等作業主任者能力向上教育は、足場の組立て作業主任者の修了証の写しを添付してください。
職長・安全衛生責任者能力向上教育は、職長・安全衛生責任者教育の修了証の写し等を添付してください。

※申込書は必ず**原本**をご提出ください。(コピー・PDFの印刷など不)

(注3) 旧姓又は通称の併記を希望する場合はその事実を証明する公的書類(戸籍謄本、住民票の写し等)を添付してください。

※受付番号			※台帳番号		
受講年月日	令和5年 4月20日(木)				
(ふりがな)	まえだ けんた		併記を希望する場合の旧姓又は通称 公的書類(住民票等の写し)を添付	生年月日	
氏名	前田 健太		昭和 平成	3年 4月 5日 (32歳)	
住所	〒733-0013 広島県 広島市西区横川新町三丁目4番6号 TEL/ 082-228-8250 携帯TEL/ 090-1234-5678				
(所属事業場)	*屋号がある場合は記入してください。(個人で申込みの場合は空欄)				
所在地	〒730-0051 広島 広島市中区大手町一丁目1番1号				
事業場名	大手町建設 株式会社 TEL 082-223-2345 FAX 082-223-6789				
連絡担当者	所属部署: ○○○課		担当者名: ○○○		
建災防会員・非会員の別		会 員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input checked="" type="checkbox"/>			

令和 5年 4月 1日
必ず**申込日**をご記入ください。

会員: 広島県支部会員または分会の会員 非会員: 左記以外
どちらかに○をしてください。

記載事項に相違ありません。

受講者氏名
(本人自署) 前田 健太

【注意事項】
*原則として、受講申込締切日以降の取消し及び当日欠席の場合は、受講料・テキスト代はお返しできません。
*外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
*本件の個人情報、当該講習(教育)のために使用するものであり、当該講習(教育)以外の目的には使用致しません。
*受講料・テキスト代の請求先が所属事業場と異なる場合はご連絡ください。

※修了証番号	第	号	※受付分会	
--------	---	---	-------	--

※ 記入例を参照して、記入漏れのないようにボールペンではっきり記入してください。

鉛筆・消せるボールペン不可 修正テープ等は使用しないでください。

書き損じた場合は、二重線を引き訂正印を押印して訂正してください。

講習会名 受講する講習会名に **レ** を記入してください。

受講年月日 支部報、その他教育計画一覧表、ホームページ等を確認して記入してください。

(ふりがな) ひらがなで記入してください。
受講者氏名 戸籍上の氏名を楷書で丁寧に記入してください。(例: ・、高、齋、崎、馬、眞、濱、恵、藏、邊)
生年月日 昭和平成を○で囲む、数字はハッキリ記入してください。受講資格は、**満18歳以上の者**
旧姓を併記する場合→戸籍謄本のほか旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付
通称の場合→住民票又はそれに類する証明書を添付

住所、郵便番号 受講者の住所、郵便番号を丁寧に記入してください。
電話、携帯電話 講習会当日に本人と連絡のできる電話番号を記入してください。(記入漏れに注意)

所属事業場名 郵便番号 事業場所在地 電話番号 FAX番号 を記載漏れがないようご記入ください。
講習の申込みに関して、連絡担当者の氏名をご記入ください。

- 受講申込書は、受付支部・分会へ持参又は郵送してください。(締切日等詳細につきましては、受付支部・分会にお問合せください。)
- 外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- 足場組立て等作業主任者能力向上(定期)教育は、**足場の組立て作業主任者修了証の写しを添付**してください。
- 職長・安全衛生責任者能力向上教育は、**職長・安全衛生責任者教育(リスクアセスメント教育を含む)修了証の写し等**を添付してください。
- 受講申込書に **★印がある講習会は実技実施報告書**を提出してください。
- 郵送等による申込の場合は、建災防で受講申込書を確認後、**受講票と請求書を送付**します。
- 受講料は、銀行振込又は受付支部・分会へ持参してください。
- 受講者は、講習会当日に**受講票、筆記用具等**を持参して、講習開始時間の10分前までに講習会場へお越しください。
- フルハーネス型安全帯使用作業特別教育を受講される方は、フルハーネス型安全帯を各自ご持参ください。

必ず**受講者本人**が自署してください。(代筆不可)

講習申込方法

- ① 「特別教育他講習(教育)受講申込書」に必要事項をご記入の上、記載内容に間違いがないか確認の上、受講者本人が自署をしてください。
※訂正の際 修正テープ等は使わないでください。(二重線に訂正印)
- ② 下記書類を建災防福山分会 ([広島県福山市若松町 8-22](#)) までご持参ください。
 - ・受講申込書・・・記入例をご参照ください
 - ・本人確認書類(次頁参照)・・・少し拡大して数名分まとめてコピー可
 - ・受講料
 - ・テキスト代・・・テキスト代は、改訂時に価格変更することがあります
 - ・足場組立等作業主任者能力向上教育、職長・安全衛生責任者能力向上教育、木造建築組立等作業主任者能力向上教育、車両系(整地等)運転従事者の受講希望者は、資格証(技能講習修了証)の写しを必ず受講申込書の裏面に貼付してください。

【遠方より受講の申し込みをされる方へ】

- 仮予約の為、受講希望講習名、御社名、担当者、電話番号、受講人数を下記まで電話にてお知らせください。 建災防福山分会事務局 (Tel:084-924-4320)
※あくまでこの段階は仮予約です。 受付が完了しないと受講できません。
- 仮予約が済みましたら、下記のことを現金書留の封筒に全て入れて、郵送してください。
 - ①受講申込書・・・折って頂いて構いません
 - ②受講料・テキスト代
 - ③本人確認書類(次頁参照)・・・数名分まとめてコピー可
 - ④資格証(技能講習修了証)の写し・・・対象講習のみ
 - ⑤領収証・受講票郵送用定形封筒 1 通(住所・氏名(事業場名)記入後 84 円(3 名以上は 94 円)切手貼付)

※受付完了後 領収証と受講票を郵送します

《郵送先》〒720-0034 福山市若松町8-22 建災防福山分会宛
- 受講料の振り込みをご希望される方へ
できるだけ現金書留でのお手続きをお願いしておりますが、振り込みでしか対応できない事業場の方は、福山分会事務局までお問い合わせください。別途対応させていただきます。



建設業労働災害防止協会 広島県支部福山分会
〒720-0034 福山市若松町8-22
Tel:084-924-4320 Fax:084-924-4331

**** 受付時間 ****
平日 8時30分～17時00分
(昼休憩 12～13時及び土日祝祭日は除く)

『講習を受講されるみなさまへ』

講習申込時に、本人確認書類が必要です。

平成27年1月以降に実施する講習を受講される方は
申込時に、本人確認書類をご提出ください。

受講申込時に、受講者の氏名・生年月日が記載された次のような公的書類をご提示ください。
書類は、確認後すぐにお返し致します。

- ①「自動車運転免許証」の原本又は写し
- ②「パスポート」の原本又は写し
- ③「国家資格」または労働安全衛生法77条の登録教習機関発行の「技能講習修了証」の原本又は写し
- ④「外国人登録証明書」または「特別永住者証明書」または「在留カード」の原本又は写し
- ⑤「住民票」または「住民票記載事項の証明書」の原本又は写し

労働局のご指導により、本人確認手続きの厳正化が求められておりますのでご協力をよろしくお願いいたします。

建設業労働災害防止協会
広島県支部福山分会

建災防福山分会近隣駐車場のご案内

講習会場(福山土木建築会館)には受講生のための駐車場はありません。下記近隣駐車場をご利用ください。

② 三井リパーク 福山東町2丁目



① タイムズ 福山寺町



③ 三好眼科駐車場(一般利用可)

1日最大1,000円



④ パークンパーク福山大黒町



⑤ TSパーキング 旭町

24時間最大500円



駐車場案内は2023年2月現在の情報です。
最新情報は各自お確かめください。

受講者のみなさまへ

クラスター発生防止対策へご協力をお願い

受講当日の朝、体温をご記入いただき、各自忘れずにご持参ください。

新型コロナウイルス感染症とは

発熱やのどの痛み、咳が長引くこと（1週間前後）が多く、強いだるさ（倦怠感）を訴える方が多いことが特徴です。

感染しても軽症であったり、治る例も多いですが、季節性インフルエンザと比べ、重症化するリスクが高いと考えられます。重症化すると肺炎となり、死亡例も確認されているので注意しましょう。

特にご高齢の方や基礎疾患のある方は重症化しやすい可能性が考えられます。

新型コロナウイルスは飛沫感染と接触感染により感染します。空気感染は起きていないと考えられていますが、閉鎖した空間・近距離での多人数の会話等には注意が必要です。

飛沫
感染

感染者の飛沫（くしゃみ、咳、つばなど）と一緒にウイルスが放出され、他の方がそのウイルスを口や鼻などから吸い込んで感染します。

接触
感染

感染者がくしゃみや咳を手で押さえた後、その手で周りの物に触れるとウイルスがつきます。他の方がそれを触るとウイルスが手に付着し、その手で口や鼻を触ると粘膜から感染します。

日常生活で気を付けること

まずは手洗いが大切です。外出先からの帰宅時や調理の前後、食事前などにこまめに石けんやアルコール消毒液などで手を洗いましょう。

咳などの症状がある方は、咳やくしゃみを手で押さえると、その手で触ったものにウイルスが付着し、ドアノブなどを介して他の方に病気をうつす可能性がありますので、咳エチケットを行ってください。

発熱等の風邪の症状が見られるときは、受講を中止してください。

発熱等の風邪症状が見られたら、毎日、体温を測定して記録してください。

講習当日の朝、次の症状がある方は「建災防福山分会(Tel:084-924-4320)」まで欠席の連絡をしてください。

風邪の症状や 37.5℃以上の発熱が4日以上続いている
(解熱剤を飲み続けなければならないときを含みます)

強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある

【お願い】受講当日の朝、検温をして来てください。

受講番号 _____ 号 **1日目 体温 _____ 度**

2日目 体温 _____ 度



建設業労働災害防止協会
広島県支部福山分会

〒720-0034 福山市若松町8-22

Tel:084-924-4320

Fax:084-924-4331