

受講案内

教習名 足場の組立て等の業務に係る特別教育（新規 従事者教育）

開催日 平成 29年 6月 4日（日）

受付時間 AM 8:45 ～ AM 9:00

講習時間 AM 9:00 ～ PM 17:00（随時休憩）

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A13

講習内容	1. 足場及び作業の方法に関する知識	3時間
	2. 工事中設備、機械、器具、作業環境等に関する知識	30分
	3. 労働災害の防止に関する知識	1時間30分
	4. 関係法令	1時間

連絡事項

- ・ 服装は、軽装で構いません。
- ・ 筆記用具をお持ちください。受講票及びテキストは当日配布いたします。
- ・ 講習スケジュールは、当日講師よりご案内します。

株式会社 杉孝

足場安全コンサルティング部 安全教習事務局

〒210-0841

神奈川県川崎市川崎区渡田向町8-5 杉孝ビル4F

TEL : 044-211-4923 FAX : 044-211-4928



下記、注意事項をお読みください。

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。適正な運営にご協力ください。

注意事項

受付について

- 受講者本人のみ入室を許可いたします。
- 遅刻は、原則認められておりません。

講習について

- 携帯電話は、電源をお切りになるか、マナーモードへご設定ください。
- 一時的な退室は、原則認められません。

体調や気分が悪くなってしまう、やむを得ず一時的な退室を希望される方は、講師に申し出てください。

お申し込み案内

「足場の組立て等の業務に係る特別教育 新規従事者」申込方法

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は、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。)

[スナップ写真不可・正面向き・顔が鮮明・上と左右に余白有り・背景無地をお願いします]

③ 郵 送

申込書と提出物をご郵送ください。

- ※ メールやFAXでのお申し込みは、一切受け付けておりません。
- ※ まとめてご郵送ください。

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、一切受け付けておりません。
 - ※ 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。

<受講料> (該当する項目)

1. 7,000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

お気をつけてお越しください。

(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 (土)

受講番号： _____

修了証No. _____

(杉孝使用欄)

実施管理者	受付者	書類確認

足場の組立て等の業務に係る特別教育 申込書

※顔写真(縦3.0cm×横2.4cm：2枚)を必ずご同封ください。※

※
注意

受講者は、

開催日以下

「太枠以外」

を全て

「ご自身で」

ご記入下さい。

開催日	平成 年 月 日 ()	時間	AM・PM
受講種別	新規従事者 (6H) ・ 既従事者 (3H)		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			
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	既従事者の方のみ記入・押印必須 S・H 年 月 ~ S・H 年 月		
事業主証明欄	<p><u>上記の通り作業経験に相違ないことを証明します。</u> 平成 年 月 日</p> <p>会社名： _____</p> <p>所在地： _____</p> <p>代表者名： _____ (印)</p> <p>TEL： _____</p> <p>FAX： _____</p> <p>※事業主は、必ず上記の作業経験の証明を行って下さい。</p>		

* 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			その他 ()		

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

受 講 票

(杉孝使用欄)

教習科目： 足場の組立て等の業務に係る特別教育

受講番号： _____

受領印

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

株式会社 杉孝

受講番号：

全てご本人様の自筆でお願い致します。

修了証No
(杉孝使)
実施管

見本

※
注意

足場の組立て等の業務に係る特別教育 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 29 年 6 月 4 日 (日)	時間	AM・PM
受講種別	新規従事者 (6H)・既従事者 (3H)	開催地	水戸
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	当日確実に連絡が取れる電話番号をご記入ください。		
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	既従事者の方のみ記入・押印必須 S・H 年 月 ~ S・H 年 月		
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：		

* 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	庶	その他 ()			

株式会社 杉孝 殿

ご本人様の押印もお願い致します。

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

受講票

(杉孝使用欄)

教習科目：足場の組立て等の業務に係る特別教育

受講番号：

受領印

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

株式会社 杉孝

受講者は、開催日以下「太枠以外」を全て「ご自身で」ご記入下さい。