

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 8 月 20 日（日）

受付時間 AM 8:45 ～ AM 9:00

講習時間 AM 9:00 ～ PM 17:00頃（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684-4

講習内容	1. 足場及び作業の方法に関する知識	3時間
	2. 工事用設備、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。

一般社団法人 茨城県高・土木工業会
〒310-0005 茨城県水戸市水府町864-4
TEL : 029-233-3229 FAX : 029-233-3378



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）の太枠以外を、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、「特別教育」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。

（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. 8,500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

受講票の発行はございません。

当日は直接会場へお越し下さい。

（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。

締切期限 8月5日（土）

8月中旬は事務局が休みになりますので、上記締切厳守でお願いします。

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
実施管理者)

見本

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。※

写真
縦 3.0cm
横 2.4cm

※ 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 (○)		
受講種別	新規従事者 【6H】		
ふりがな	すぎこう たろう	開催場所	杉孝 渡田ビル
氏名	杉孝 太郎		
生年月日	昭和平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (×× 歳)		
現住所	〒123-4567 神奈川県横浜市○○区××町1-1		
電話	(当日の御連絡先) 090-1234-5678	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	(株)杉孝	電話 044-211-4923
	住所	神奈川県川崎市川崎区渡田向町8-5 杉孝ビル4F	

外国籍・外国名の方は日本語の講習に支障がないことを事業主(所属会社)に証明して頂き以下の事業主証明欄に押印を頂いてください。

事業主証明欄	日本語での受講に支障はありません。	押印日 平成 ● 年 ● 月 ● 日
	会社名： 株式会社 杉孝	
	所在地： 神奈川県川崎市川崎区渡田向町8-5 杉孝ビル4F	
	所属会社名で押印をお願いします。 : 杉山 信夫	社印
	TEL : 044-211-4923 FAX : 044-211-4923	必ず社印をお願いします。

* 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 ()

株式会社 杉孝 殿

記入日	平成 △ 年 △ 月 △ 日	申請者(受講者本人)	杉孝 太郎 (印)
-----	----------------	------------	-----------

受領書

(杉孝使用欄)

教科科目 : 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	杉孝 太郎	受講日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
----	-------	-----	----------------

株式会社 杉孝

受講番号： _____

修了証No. _____

(杉孝使用欄)			
実施管理者	受付者	本人確認	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。※

写真
 縦 3.0cm
 横 2.4cm

※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 ()		
受講種別	新規従事者 【6H】		
ふりがな		開催場所	
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
電話	(当日の御連絡先)		
所属会社	会社名	電話	
	住所		

外国籍・外国名の方は日本語の講習に支障がないことを事業主(所属会社)に証明して頂き以下の事業主証明欄に押印を頂いてください。

事業主証明欄	<p>日本語での<u>受講に支障はありません。</u></p> <p style="text-align: right;">押印日 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>
---------------	---

* 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 ()

株式会社 杉孝 殿

記入日	平成 年 月 日	申請者(受講者本人)	(印)
-----	----------	------------	-----

----- 切り離さないこと -----
受 領 書

(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
----	--	-----	----------