

平成28年度
10月

「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」実施要領

〒960-8061 福島市五月町4-25
建設業労働災害防止協会福島県支部
TEL (024) 522-2266
FAX (024) 522-4513
<http://kensaibou-fukushima.jp/>

足場からの墜落防止措置等に関しては、労働安全衛生規則(以下「規則」という)が改正され平成21年6月1日より施行されました。

これに伴い、足場の点検が強化され、労働安全衛生規則第567条に基づく足場を点検する者については、足場の組立て等作業主任者能力向上教育を受講している等十分な知識、経験を有する者を指名することとされていることから、当支部では足場の組立て等作業主任者に対して同規則の改正の主要部分である足場の点検、記録等が十分実施できる能力の付与に資する教育を実施いたします。

なお、この教育の内容、時間、方法及び講師は「労働災害防止のための業務に従事する者に対する能力向上教育に関する指針」に基づくものであります。

記

1. 講習日時・会場

平成28年10月29日(土)、受付午前8時15分、開始午前8時45分
福島県建設センター(福島市五月町4-25)

2. 受講対象者

「足場の組立て等作業主任者技能講習」を修了した者。

※足場の組立て等作業主任者技能講習修了証の写しを予約申込時に提出して下さい。

3. 講習科目及び時間

	科目	範囲
1時間	・最近の足場、部材等及び それらの管理 ・手すり先行工法ガイドライン	・足場、部材等の種類と特徴 ・部材の選択と管理 ・手すり先行工法ガイドラインの概要
4時間	・足場の組立て等の安全施工と 保守管理	・足場の強度計算の方法 ・組立て、変更等の基本的事項と留意事項 ・組立て、変更時の点検のポイントと記録等 ・組立て、変更後等の保守管理
2時間	・災害事例及び関係法令	・災害事例とその防止対策 ・労働安全衛生法令のうち、足場の組立て等 に関する条文(省令の改正部分を含む)

4. 受講料

8,020円（受講料、テキスト代）

欠席の場合は受講料は返還いたしません。受講取消（受講料返還）は受講受付締切日まで応じますが、それ以降は原則として返還に応じられません。受講資格のある代わりの方を受講させることは可能です。変更があった場合は当協会にご連絡下さい。

5. 受講申込み受付期間・定員

平成28年9月26日(月)～10月21日(金)

申込み順で定員100名とします。定員になり次第締切りますので、申込みの際には当協会に問い合わせの上お申込み下さい。なお、受講定員に満たない場合は講習会を中止することもあります。

6. 修了証

所定の全科目（時間）を受講した方には、「足場の組立て等作業主任者能力向上教育修了証」を交付します。

7. 受講申込み方法・受講者への通知

(1) 受講申込み方法

受講希望者は下記順序にて、**申込み受付締切日までに手続きを完了**して下さい。

手続き未了の場合は受講できませんのでご注意願います。

(仮 予 約) 電話で建設業労働災害防止協会福島県支部へ申し込んで下さい。

(予 約) 申込書用紙の所定の欄に記入捺印及び写真（ポラロイド・カラーコピーは不可）2枚をのりづけし、「**足場の組立て等作業主任者技能講習修了証**」の写しを添えて、郵送又は持参にて提出して下さい。

また、受講料を現金書留で送金するか持参して下さい。

(申込完了) **受講料の入金確認をもって申込み完了**となります。

(2) 受講申込者への通知

受講申込者（事業所で申込んだ場合は事業所）へは、受講申込書（兼受講票）及び領収書を送りますので、講習当日受付に提出して下さい。（この申込書の氏名・生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入してください。なお、記入していただいた内容はこの教育以外では一切使用いたしません。）

8. 注意事項

(1) 講習日の3日前になっても、当協会から受講申請書用紙が届かないときは、電話で問い合わせして下さい。

(2) 受講定員に満たない場合は講習会を中止することもあります。

(3) 遅刻、または受講中に離席された場合は、失格となり修了証は交付されません。

(4) テキストは、講習の際にお渡しします。午前8時40分までに着席願います。

(5) 講習会場付近には食堂がないので、また**講習終了時まで駐車場から車は出せません**から、出来るだけ昼食を持参して下さい。

(6) 講習会場は駐車場に限りがあるので、相乗りか公共交通機関をご利用下さい。

全面のりづけ

写真はこの大き
さにすること。
(3.5cm×2.5cm)
裏面に受講番号
及び氏名を書い
て下さい。

足場の組立て等作業主任者能力向上教育 受講申込書

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		本籍	都道府県			

住所	(〒 -) 電話 () - FAX () -
所属 事業所	所在地 (〒 -) 事業所名 代表者名 印 電話 () - FAX () -
備考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この教育以外では一切使用いたしません。

建設業労働災害防止協会福島県支部 様

※申請者は記入しないで下さい。

修了証に使用の為
上部1/3のりづけ

写真は上と同じ
物を使用。
裏面に受講番号
及び氏名を記入。

足場の組立て等作業主任者能力向上教育 受講票

受講番号	第 号
受講月日	平成28年10月29日(土) (8:45~16:35)
講習会場	福島県建設センター (福島市五月町4-25)

修了証 交付年月日	平成 年 月 日	修了証番号	第 号
--------------	----------	-------	-----

○受講者は当日この受講票を持参し、会場受付に提出して下さい。

会場案内図

福島会場

