

「施工管理者等のための足場点検実務者研修」開催のご案内 〈CPDS=3 エット、建築・設備施工管理CPD対象〉（予定）

足場からの墜落・転落災害の更なる防止のため、安全衛生部長通達（平 24.2.9 基安第 0209 第 1 号）で、「足場からの墜落・転落災害防止総合対策推進要綱」が示されていて、その中で、「足場等の安全点検の確実な実施」が求められています。また、建設安全対策室長の事務連絡（平 24.4.9）で、「足場の点検実施者」には、「足場の点検について十分な知識・経験を有する者」を指名し、「それに該当する者」としては、建災防が行う「標記の研修を受けた者」等が、例示されています。

つきましては、標記研修を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

| 日 時 ・ 場 所 | | |
|---|---------------|---|
| 令和6年4月4日(木) | 令和6年11月12日(火) | 13時～17時30分 (12時40分より受付開始) 福岡建設会館 3階 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 |
| 令和6年6月21日(金) | 令和7年1月17日(金) | |
| 令和6年8月20日(火) | | |
| 【受講対象者】 | | |
| 1. 建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある者 | | |
| 2. 店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している者 | | |

● 教育内容及びカリキュラム

◎ 足場に関する基本的な知識、足場の点検ポイント及び記録・保守管理等を習得します。

| 科 目 | | |
|-------------------|--|------|
| 災害事例及び関係法令 | ○足場の墜落関連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（省令の改正部を含む） | 1 時間 |
| 足場の組立て等の安全施工と保守管理 | ○足場、部材等の種類と特徴 ○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 | 3 時間 |
| 計 | | 4 時間 |

● 受講申込について

| | |
|-----|--|
| 定 員 | 20名（定員になり次第締め切らせていただきます。） |
| 送付先 | 建設業労働災害防止協会福岡分会 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 福岡建設会館3階 〒812-0013 TEL 092-483-1831 FAX 092-483-1833 |

● 受講料及び振込先 【受講料・テキスト代とも消費税込】 適格請求書発行事業者登録番号 T5-0104-0500-1851

| | |
|-----|---|
| 会 員 | 7,843 円 (受講料 7,040 円、テキスト代 803 円) |
| 非会員 | 8,646 円 (受講料 7,040 円、テキスト代 1,606 円) |
| 振込先 | 福岡銀行本店営業部 (普通) 2 2 7 3 8 8 5 建設業労働災害防止協会福岡分会 【お振込は2週間前までをお願いします】 適格請求書等保存方式に対応した領収証を受講日当日、発行いたします |

● その他

1. 受講申込の流れ

①申込書のご提出 → ②受講料・テキスト代のご入金 → ③事務局から1週間ほど前に受講票をFAX

2. 講習会終了後、修了証を交付いたします。

3. ご記入いただいた氏名・生年月日等は、この研修会の事業以外では一切使用いたしません。

4. 欠席及び遅刻により受講できなかった場合、受講料は返還いたしません。

5. 講習会開始時刻までに必ずご出席ください。(遅刻した場合は受講できませんので、ご注意願います)

6. 当会館は会館及び敷地内禁煙です。

※ 【土木施工管理技士会の継続学習制度 (CPDS) に登録されている方へ】

CPDS を申請される方は講習会当日必ず『CPDS 技術者証』または『CPDS 技術者データ (QRコード) 』を受付でご提示ください。

「施工管理者等のための足場点検実務者研修」申込書

〔開催日：8月20日〕

受付
番号

| | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------|----------|--|--|--|--|
| ふりがな | | | | 写 真 (のりづけ) 正面・無帽・ 無背景 3.0cm×2.4cm 普通紙によるカラ ーコピーは不可 | <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | |
| | | | | | | | |
| 氏 名 | (併記希望者の旧姓又は通称：) | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 (満 歳) | | | | | |
| 現住所 | 〒 _____ | | | | | | |
| 連絡先 | ※日中（午前9時から午後5時まで）に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 () | | | | | | |
| 該当する方に○ してください | <input type="checkbox"/> 建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある方 <input type="checkbox"/> 店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している方 | | | | | | |
| 所属事業者の 証明 | 上記の記載事項に相違ないことを証明します。 〒 _____ | | | | | | |
| | 所在地 事業場名 代表者役職 氏 名 | | | (印) | | | |
| | 電話 | () | 建災防福岡県支部 | | | | |
| FAX | () | 会 員 | 非会員 | | | | |

建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

年 月 日

上記の記載事項に相違ありません。

申 込 者
(本人署名)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令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下さい。
- 修了証へ旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍謄本のほか旧姓の併記された住民票、自動車運転免許証など公的書類が必要です。
- ご記入いただいた個人情報は、この教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 記入に当たっては油性の黒ボールペンを使用して下さい。

(2023.10月)