

平成 29 年度 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習開催のご案内

千葉労働局登録教習機関 登録番号：千登録第 386 号
登録有効期間：平成 31 年 3 月 30 日

千葉県管工事業協同組合連合会

TEL 043 - 246 - 5105 / FAX 043 - 242 - 6032

開催の目的

管工事業界では、工事方法が多様化する一方で、溝掘削の深さ 1 ～ 2 メートル程度の中小規模工事における掘削作業中の土砂崩壊災害や掘削用建設機械による労働災害が多発しており、これを未然に防ぐための安全対策が急務となっております。

こうした背景より千葉県管工事業協同組合連合会では、労働安全衛生法第 77 条に基づく千葉労働局登録教習機関の認可を平成 16 年に取得し、業界独自に本講習を開催しております。

今年度は以下要領にて開催いたしますので、是非お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

【実施要領】

- | | | | |
|--|--|-----|--|
| <p>①期 日 3 日間〔17 時間〕
自 平成 29 年 7 月 6 日（木）
至 平成 29 年 7 月 8 日（土）
* 欠席、遅刻、早退は認められません。</p> <p>②会 場 千葉県水道会館
千葉市中央区中央港 2-5-14</p> <p>③定 員 100 名（最小催行人員 50 名）</p> <p>④受講資格</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 地山の掘削の作業又は土止め支保工の作業に 3 年以上従事した経験を有する者 2. 大学、高等専門学校、高等学校において土木、建築又は農業土木に関する学科を専攻して卒業した者で、その後 2 年以上地山の掘削の作業又は土止め支保工の作業に従事した経験を有する者 <p>受講資格 2 に該当する方は、申込時に卒業証明書原本が必要となります。</p> <p>⑤講習内容</p> <p>掘削面の高さ 2m 以上の明り掘削作業を行う場合、あるいは土止め支保工の切りばり、腹おこしの取付け取りはずしを行う場合に必要な資格を与えるもの</p> <p>⑥受講料 17,500 円（テキスト代・税込）</p> <p>* テキストを購入しない場合 14,930 円（税込）</p> <p>* 使用テキスト「地山の掘削及び土止め支保工組立て等の作業指針」</p> <p>発行：建設業労働災害防止協会企画開発課
第 5 版第 2 刷 平成 28 年 4 月 8 日</p> | <p>⑦修了試験 あり</p> <p>⑧申込方法</p> <p>下記 1 ～ 3 の書類を郵送もしくは直接持参してください。</p> <p>郵送する場合は、事前に下記振込先へ受講料を振り込み、振込書の写しを貼付してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 別紙申込書
本人確認書類（運転免許証、パスポート、健康保険証）の写しを貼付してください。 2. 顔写真 2 枚（縦 3.0cm 横 2.4cm、上半身無帽、裏面に氏名を記入） 3. 受講料振込書の写し（郵送する場合）
または現金（直接持参する場合） <p>受講資格 2 に該当する方は卒業証明書原本を添付してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">振込先</td> <td>千葉銀行 本店 普通 No.3529340
千葉県管工事業協同組合連合会
作業主任者技能講習</td> </tr> </table> <p>⑨申込先 千葉県管工事業協同組合連合会
〒260-0024 千葉市中央区中央港 2-5-14</p> <p>⑩受付期間 平成 29 年 6 月 22 日（木）まで</p> <p>* キャンセル等について
受付期間終了後のキャンセル、返金はできません。予めご了承ください。</p> | 振込先 | 千葉銀行 本店 普通 No.3529340
千葉県管工事業協同組合連合会
作業主任者技能講習 |
| 振込先 | 千葉銀行 本店 普通 No.3529340
千葉県管工事業協同組合連合会
作業主任者技能講習 | | |

平成 29 年度

地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習受講申込書

平成 年 月 日

千葉県管工事業協同組合連合会会長 殿

受付番号	検印 実施管理者	検印 受付者

申込 受講日	平成 29 年 7 月 6 日 ~ 8 日 千葉市会場		本人確認書類の写し※ 貼付欄 (運転免許証、パスポート、健康保険証の写し) 必ず貼付してください。		
フリガナ		性別			
氏名		男・女			
生年月日	昭和 平成	年 月 日			
本籍		都 道 府 県			
現住所	〒		電話 番号		
事業所名					
所在地	〒		電話 番号		
事業主証明	下記の学歴と実務経験年数を証明します。平成 年 月 日 事業所名 所在地 事業主名				
実務経験年数	年 月 ~ 年 月 (年 か月)				
学歴 実務経験年数が 2 年 以上 3 年未満の方の みご記入ください	学校名	学科名	在学期間 年 月 ~ 年 月		
講習の一部免除 希望の有無	有 ・ 無	技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証明する書面を添付すること。			
テキストの購入	有 ・ 無	テキストを購入する場合の受講料：17,500 円 (税込) テキストを購入しない場合の受講料：14,930 円 (税込)			

修了試験成績表					合否の別	修了証番号	号
専門	一般	教育	法規	計	合・否		
点	点	点	点	点		修了証 交付年月日	平成 年 月 日

【注意】 複数名申し込まれる場合は、この用紙を複写してご使用ください。

印欄には記入しないでください。

申込時に写真(縦 3.0cm 横 2.4cm、上半身無帽、裏に氏名を記入)2 枚を添えて提出してください。
個人情報保護について：記入された個人情報は、受講者の管理(受講者名簿、受講票作成等)としての目的以外の利用や当連合会以外の別な個人、会社、団体等への開示はいたしません。