

技能講習・特別教育等 各講習お申込みの流れ

FAQ

[建災防千葉県支部HPより、
ご希望の講習をご選択ください。](#)

[各種技能講習・講習](#)
[各種特別教育・安全衛生教育](#)

●予約は受け付けていますか？

講習開催日の2か月前の月初から申込受付を開始いたします。
かずさ分会では、多めに枠をご用意しておりますので、申込順とし、基本ご予約をお受けしておりません。
講習日程に「受付中」と記載のある講習については、締切期限内にお早目にお申込みください。
※「石綿作業主任者技能講習」、「高所作業車運転技能講習」については、お申込み状況によりご予約をお受けする場合がございます。詳しくは、各種講習日程よりご確認ください。

●どの講習に写真が必要ですか？

各種技能講習には写真3枚（上3分身無帽・縦4cm×横3cm/サングラス・マスク・帽子不可/背景柄なし）が必要です。
サイズに沿って1枚ずつお切りいただき、裏には受講者氏名をフルネームでご記入ください。
職長・安全衛生責任者教育ならびに各種特別教育には写真の添付は不要です。

●申込後のキャンセルは可能ですか？

申込締切日の前営業日営業時間内のキャンセルは可能ですが、ご返金にかかる振込手数料はご負担願います。
申込締切後のキャンセルについては、以下のいずれかにてご検討をお願いいたします。

- ①事業所内での受講者変更が可能かどうかご検討ください。
受講者の変更にて受講が可能な場合は、当分会宛てに事前連絡の上、申込書（技能講習の場合は+写真3枚）をご用意ください。
- ②次回講習へ日程変更
講習前営業日営業時間内までのお申し出に限り次回講習へ1回限り変更可能です。
ただし、次回日に受講できない場合は欠席扱いとなり、ご返金は致しかねます。
（テキスト手配済になりますので、次回講習時にテキスト改訂があった際は、テキストの再購入を頂く場合がございます）
- ③受講者変更および、日程変更が不可の場合
講習前営業日営業時間内のお申し出に限り、以下の金額を差し引いてのキャンセル（ご返金）が可能です。

式：受講料 - (キャンセル手数料 (3,000円) + ご返金にかかる振込手数料 + テキスト代) = ご返金金額

※講習前営業日の営業時間後から講習当日のお申し出は①～③いずれも不可。欠席扱いご返金なしとなります。
当日急用（急病・急引）での欠席についてはお電話にてご連絡をお願いいたします。
寝坊・交通渋滞等による遅刻は認められません。欠席扱い（返金不可）となりますので時間には余裕をもってお越しください。

講習日程

| 講習年月日 | 会場 | 申込先 |
|---------------|-------|--------------------|
| 令和6年●月▲▲日 (●) | 木更津市内 | かずさ分会：0438-38-4631 |

※受付中
ご案内、申込書はこちらから

※申込先分会へお手続きください。
かずさ分会開催分については、以下のいずれかにてお申込みいただけます。

- ①かずさ分会にご来訪いただき現金にて申込。
- ②現金書留による郵送申込。
- ③振込後、申込書を郵送にて申込。

いずれの場合も申込締切日までにお手続きが必要です。
空き状況についてはお電話にてお問合せください。
振込先及び締切日等詳細はご案内文からご確認ください。
※助成金を申請予定の方は、事前に申込書の控(北-)をおとりください。

助成金について
知りたい

[助成金について詳しくはこちらから](#)

技能講習申込書記入時の留意事項

↓作業主任者技能講習申込書↓

氏名は略さず（特に旧字体の方）、正しく記入してください。フリガナも忘れずに記入してください。外国人の方は「在留カード」の氏名欄に記載されている氏名を記入してください。

郵便番号を忘れずに記入してください。共同住宅の場合は、建物名、部屋番号まで記入してください。（〇〇棟〇〇号室）
個人住宅の場合、必要に応じて送付先住所主名等を記入してください。（〇〇様方）
日中に連絡がつかない電話番号を記入してください。

修了証を自宅以外へ郵送希望される場合は、その送付先を記入してください。記入に当たっては、上覧を参照してください。

平成27年7月1日に労働安全衛生規則改正により、足場の組立て等の作業については、足場の組立て等特別教育を修了した者が行うこととなりました。
この改正に基づき平成27年7月1日以降特別教育を修了していない場合、その期間は経験年数に数えることができません。
これまで、被災防千葉県支部では上記規則改正以降については、特別教育を修了したもののみならず経験年数を取り扱ってまいりましたが、行政等の指針により申込書を見直し、足場の組立て等特別教育修了証（写）の添付が足場の組立て等特別教育を実施した書面（写）の添付又は申込書裏面に記載した年月日の記載を求めました。
これにより経験年数には、地上等における足場の組立て等の補助業務の経験年数も含まれておりましたが、今回の規則改正により経験年数には含まれなくなりました。
なお、空欄にあたる経験年数は変更はありませんので併せて経験年数は事業者証明をお願いします。

受領される次のいずれかにし印をつけて下さい。

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 地山の掘削及び生止め支保工 | <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等 | <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 |
| <input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て等 | <input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て等 | <input type="checkbox"/> 石積 |
| <input type="checkbox"/> 酸欠・窒息・硫化水素危険 | <input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等 | |

| | | | |
|----------------------|--|-----------------------|--|
| 受領年月日 | 令和5年〇月〇日 | ～ | 令和5年〇月〇日 |
| フリガナ | アンゼン イチロウ | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年4月1日 (西暦：1990年) |
| 氏名 | 安全 一郎 | 旧社を使用した氏名又は通称希望の併記の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| (有の場合、併記を希望する氏名又は通称) | | 衛生 一郎 | |
| 住所 | 〒200-0013 千葉県千葉市稲毛区〇町4-16-1 TEL. 043-225-8524 (携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 〒260-〇〇〇〇 千葉県千葉市中央区中央4-16-1 〇〇ビル 〇〇建設部 安全課 | | |
| 修了証送付先 | 〒260-〇〇〇〇 千葉県中央区中央4-16-1 〇〇ビル 〇〇建設部 安全課 | | |
| 事業場名 | 〇〇建設部 | 千葉県支部会員・非会員別 | <input checked="" type="checkbox"/> 千葉県支部会員 <input type="checkbox"/> 千葉県支部非会員 |
| 所在地 | 〒260-〇〇〇〇 千葉県中央区中央4-16-1 〇〇ビル | | |
| 電話番号 | 043-225-〇〇〇〇 | | |
| 実務経験 (事業者証明) | 注) 石積、酸欠・窒息・硫化水素危険作業及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を申込みの方は、本欄記入不要です。 足場の組立て等作業主任者技能講習の受講を希望される方は足場の組立て等特別教育修了証の写し又は特別教育修了を証する書面の写しを添付してください。また、書面がない場合は実施した年月日を記入してください。(実施年月日) 平成 27 年 7 月 1 日 平成 30 年 4 月 ～ 令和 3 年 4 月 (3 年 〇 か月) 上記の作業経験に相違ないことを証明します。(証明日) 令和 5 年 5 月 1 日 (事業場名) 〇〇建設部 ※1 (事業主職氏名・押印) 代表取締役社長 〇〇 〇〇 | | |

上記のとおり受講を申込みます。 ※1 (申込日) 令和5年5月1日

建設業労働災害防止協会千葉県支部長 殿
受講者氏名(本人自筆) **安全 一郎**

ご印鑑について

自筆、原本でお願い致します。
(印刷・ゴム印不可)

注) 石積、酸欠・窒息・硫化水素危険作業及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を申込みの方は、本欄記入不要です。
 (注) 記入前に、「技能講習・安全衛生教育の二箇所」を二箇所下書き。
 (注) 写真3枚(上下向き縦型・縦4.0cm 横3.0cm)を添付して下さい。裏面に氏名を記載して下さい。
 (注) 実務経験年数が2年・3年未満の方は、受講に必要な学歴に係る卒業証書の写し又は卒業証明書添付して下さい。(石積、酸欠・窒息・硫化水素危険作業及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を受講の方は不要です。)
 (注) 平成27年7月1日以降、足場の組立て、解体または変更の作業については特別教育が必要となりました。平成27年7月1日以降に業歴に従事した経験年数は、足場の組立て等特別教育修了証の写し又は特別教育修了を証する書面の写しを添付して下さい。また、平成29年7月1日以降足場の組立て等特別教育を修了していない場合は特別教育修了証の写し又は特別教育修了を証する書面の写しを添付して下さい。
 (注) 申込書に「お問い合わせ」は個人情報の保護に関する法律に基づき、修了証の発行等に活用されず、個人情報は「お問い合わせ」の用途以外に使用いたしません。

- ・申込者が法人の場合は、法人を代表する者（社長等。（以下、「社長等」という。）の職・氏名を記入、社長等の職を表す印（多くは丸印）を押印してください。（下図①参照）
- ・代表等の職を表す印がない場合、社印（角印）と代表者の個人印の両方を押印してください。（下図②参照）
- ・支店長等（支店長、工場長、人事部長、総務部長など）に職務権限が委譲されている場合は、支店長等の職・氏名を記載し、押印等については、下記①・②に準じてください。
- ・個人事業主の場合は、屋号がある場合は屋号を、ない場合は個人事業主であることがわかるように、個人事業者・事業主などを明記し、事業者氏名の記入と押印をしてください。

（その他 詳しくは、受講申し込みについての記入例を参考にしてください）

① 実務経験 (事業者証明)

注) 石積、酸欠・窒息・硫化水素危険作業及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を申込みの方は、本欄記入不要です。
 足場の組立て等作業主任者技能講習の受講を希望される方は足場の組立て等特別教育修了証の写し又は特別教育修了を証する書面の写しを添付してください。また、書面がない場合は実施した年月日を記入してください。(実施年月日) 年 月 日
 年 月 ～ 年 月 (年 か月)
 上記の作業経験に相違ないことを証明します。
 (証明日) 令和 年 月 日
 (事業場名) 安全建設(株)
 (事業主職氏名・押印) 代表取締役 安全 一郎

② 実務経験 (事業者証明)

注) 石積、酸欠・窒息・硫化水素危険作業及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を申込みの方は、本欄記入不要です。
 足場の組立て等作業主任者技能講習の受講を希望される方は足場の組立て等特別教育修了証の写し又は特別教育修了を証する書面の写しを添付してください。また、書面がない場合は実施した年月日を記入してください。(実施年月日) 年 月 日
 年 月 ～ 年 月 (年 か月)
 上記の作業経験に相違ないことを証明します。
 (証明日) 令和 年 月 日
 (事業場名) 安全建設(株)
 (事業主職氏名・押印) 代表取締役 安全 一郎

※1 証明日と申込日は同日または、申込日の方が後の日付。
(証明のあとに申込み)

足場の組立て作業主任者技能講習を受講の方は、足場の特別教育受講日を記入してください。
H27.7月規則改正以降は、特別教育受講後3年以上の実務経験が必要です。
詳しくは、事業者証明の記載についてをご確認ください。

← 角印のみ × 個人印のみ ×

↓ 高所作業車運転技能講習申込書 ↓

氏名は、略さず（特に旧字体の方）、正しく記入してください。
フリガナも忘れずに記入してください。
外国人の方、「在留カード」の氏名欄に記載されている氏名を記入してください。

郵便番号を忘れずに記入してください。
共同住宅の場合は、建物名、部屋番号まで記入してください。（〇〇棟〇〇号室）

個人宅の場合、必要に応じて送付先世帯主名等を記入してください。（〇〇様方）
また、日中に、連絡がつかずやすい電話番号を記入してください。

修了証を自宅以外へ郵送希望される場合は、その送付先を記入してください。
記入に当たっては、上の覧を参照してください。

申込書裏面をご覧になり、14時間コース又は12時間コースのいずれかを選択し、印を付けてください。
併せて、当該免除に係る資格証の種類、及び資格の交付年月日を記入してください。

高所作業車運転技能講習受講申込書

受付番号

受講年月日 令和4年4月1日 ~ 令和4年4月3日

フリガナ アンゼン イチロウ

氏名 安全 一郎 生年月日 昭和 平成 35年 ○月 ○日 (西暦 1999年)

旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無 有 無

上記有の場合、併記を希望する氏名又は通称 衛生 一郎

住所 千葉県 千葉市稲毛区○○町△△(市街) (携帯) **携帯番号は必ずご記入をお願いします。※学科不合格者には、実技受講についての問い合わせをご本人様に直接させていただきます。**

修了証送付先 千葉県 千葉市中央区中央○○○

事業場名 ○○建設株式会社 千葉県支部会員・非会員別

所在地 千葉市中央区中央○○○ 千葉県支部会員 千葉県支部非会員

電話番号 043-○○○-○○○○

希望コース (裏面参照)

4時間コース 資格の種類 道路交通法の普通自動車以上の運転免許 交付年月日 平成24年12月1日

2時間コース 資格の種類 〇〇時間免除 交付年月日

上記のとおり受講を申込みます。 (申込日) 令和4年3月1日

建設業労働災害防止協会千葉県支部長 殿

受講者氏名(本人自筆) **安全 一郎** (印刷・ゴム印不可)

※1 黒色のボールペン又はインクペンで、書きず、修了を記入して下さい。併記は記入しなして下さい。
※2 記入時に、「技能講習・安全衛生教育のご案内」を一緒に添付して下さい。
※3 写真3枚(上3分角横・縦4.0cm 横3.0cm)を添付して下さい。黒紙に氏名を記載して下さい。
※4 学科一部免除に必要な免除証、修了証の写しを添付して下さい。
※5 申込書に記載いただきました個人情報は「申込」では、個人情報保護に関する法律に従い、修了証の発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限り使用し、他の用途には使用いたしません。

講習の一部免除の範囲

| 講習時間 | 資格の種類 |
|--------------------|--|
| 14時間コース (3時間免除) | 一次のいずれかに合格、または修了者 1 建設業法施行令第27条の3に規定する建設機械施工技術検定 2 道路交通法の普通自動車以上の免許 3 フォークリフト運転技能講習 4 ショベルローダー等運転技能講習 5 車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)運転技能講習 6 車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習 7 車両系建設機械(解体用)運転技能講習 8 不整地運搬車運転技能講習 |
| 12時間コース (5時間免除) | 一次のいずれかに合格、または修了者 1 移動式クレーン運転士免許 2 小型移動式クレーン運転技能講習 |

※当支部では「免除なし」のコースの募集は行っていません。

↓ 教育講習申込書 ↓

受付番号

氏名は略さず（特に旧字体の方）、正しく記入してください。
フリガナも忘れずに記入してください。
外国人の方は「在留カード」の氏名欄に記載されている氏名を記入してください。

郵便番号を忘れずに記入してください。
共同住宅の場合は、建物名、部屋番号まで記入してください。（〇〇棟〇〇号室）
個人宅の場合、必要に応じて送付先世帯主名等を記入してください。
日中に連絡がつかずやすい電話番号を記入してください。

この欄は、能力向上教育を受講される方のみ記入してください。

受講される方の性別に印をつけて下さい。

職長・安全衛生責任者教育 フルバーネス型安全帯使用作業特別教育
 継続安全衛生責任者教育 大の二等級扱い従事者教育
 副長・安全衛生責任者能力向上教育 自由研習(石工(グラインダ)特別教育)
 足場の組立て等作業主任者能力向上教育 河川掘削取壊作業等に対する安全衛生教育
 施工管理者等のための足場点検実務者研修 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育
 足場の組立て等特別教育(4時間)

受講年月日 令和3年4月5日 ~ 令和3年4月6日

フリガナ アンゼン イチロウ

氏名 安全 一郎 生年月日 35年 ○月 ○日 (西暦 1999年)

旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無 衛生 一郎

有の場合、併記を希望する氏名又は通称

住所 千葉県 千葉市稲毛区○○町4-1B-1

事業場名 〇〇建設株式会社 (携帯) 099-0000-0000

所在地 千葉市中央区中央4-1B-1 〇〇ビル 千葉県支部会員 千葉県支部非会員

電話番号 043-999-0000

能力向上教育受講に係る受講資格の種別(過去の受講歴)

職長・安全衛生責任者(職長)教育の受講歴: ~

教育の主催者名: ~

足場の組立て等作業主任者研修受講歴の有無(併記して下さい)

※1 上記を受講していない場合は書きません。

上記のとおり受講を申込みます。

建設業労働災害防止協会千葉県支部長 殿

事業主(署名) 押印又は受講者氏名(本人自筆) **安全 一郎** (申込日) 令和3年2月8日

注1 黒色のボールペン又はインクペンで、書きず、修了を記入して下さい。併記は記入しなして下さい。
注2 記入時に、「技能講習・安全衛生教育のご案内」を一緒に添付して下さい。
注3 申込書に記載いただきました個人情報は「申込」では、個人情報保護に関する法律に従い、修了証の発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限り使用し、他の用途には使用いたしません。

受講者自筆のみに変更になりました。
(自筆、原本をお願いします。
印刷・ゴム印不可)

申込者が

(1) 法人の場合は、

① 法人を代表する者(社長など。(以下、「社長等」という。))の職・氏名を記入、社長等の職を表す印(多くは丸印)、又は社印(多くは角印)と個人印の両方を押印してください。記名押印することによって、社長等の署名(職名と氏名の両方)でも構いません。

② 支店長等(支店長、工場長、人事部長、総務部長など。(以下、「支店長等」という。))に職務権限が移譲されている場合は、支店長等の職・氏名を記載し、押印等については、上記①に準じてください。

(2) 個人事業主の場合は、最初に「屋号」がある場合は屋号を、ない場合は個人事業主であることがわかるよう「個人事業主」「事業主」など)明記し、事業者氏名の記入と押印をしてください。記名押印することによって、署名でも構いません。

(3) 受講者本人の場合は、氏名の記入と押印をしてください。記名押印することによって、署名でも構いません。