

足場の組立て等作業主任者技能講習に係る実務経験欄記載について

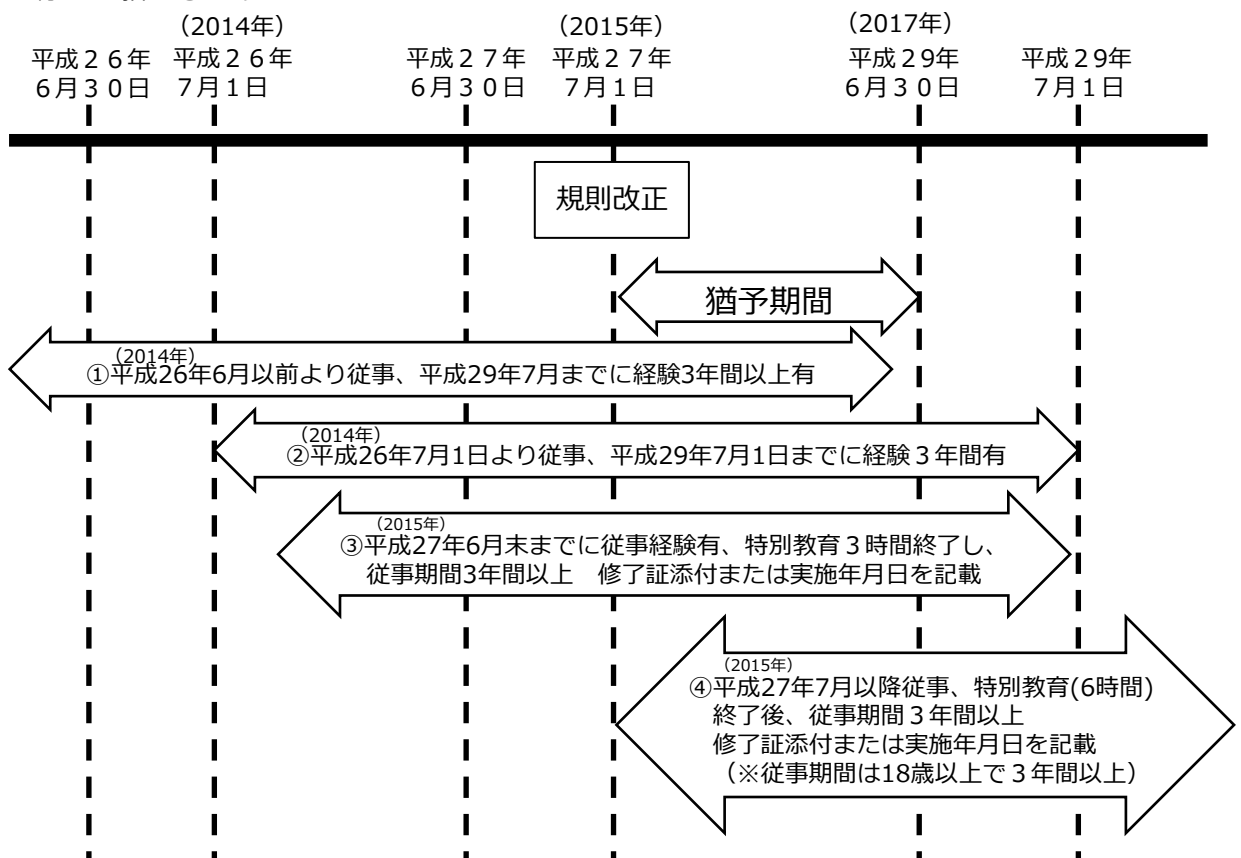
平成27年7月1日に労働安全衛生規則改正により、足場の組立て等の作業については、足場の組立て等特別教育を修了した者が行うこととなりました。

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なくなりました。

これまで上記規則改正以降については、特別教育を修了したものとみなして経験年数を取り扱ってきましたが行政等の指導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）の添付か足場の組立て等特別教育を実施した書面（写）の添付又は申込書実務経験内にある特別教育を実施した年月日の記載を求めることとしました。

また、これまで経験年数には、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、受講にあたっての経験年数に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。



- ①平成26年6月以前の証明であれば、平成29年7月1日現在で経験3年以上となり 実施年月日記載不要
- ②平成26年7月1日の証明であれば、平成29年7月1日現在で経験3年となり 実施年月日記載不要
- ③平成27年6月末までに経験有、平成29年6月末までに足場3時間教育 修了証添付又は実施年月日を記載
(注)平成29年7月1日以降の教育受講者は、受講日までの期間は経験期間から除く
- ④平成27年7月以降については、足場6時間教育終了日より3年間以上 修了証添付又は実施年月日を記載 (※18歳以上で実務経験3年間以上)

※①～④ 経験年数の事業者証明は従来通り必要となります。事業主職氏名・押印必須

足場の組立て等作業主任者技能講習申込書記入に際し ご注意いただきたい点（よくある質問のみ抜粋）

※ 実施管理者 担当者

--	--

※ 受付番号

--

注意：当該様式を印刷する際にはA4サイズに縮小してください。

作業主任者技能講習受講申込書

受講される次のいずれかにレ印をつけて下さい。

<input type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等	<input checked="" 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"/> 石綿
<input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険	<input type="checkbox"/> アーク溶接等作業主任者限定	

受講年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
フリガナ	□昭和 □平成
氏名	生年月日 年 月 日 (西暦： 年)
旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無 (有の場合、併記を希望する氏名又は通称併記を希望する場合は併記する氏名が分かる公的な書面を添付してください。)	有・無
住所	〒 注) 共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を記入して下さい。 TEL. (携帯)
修了証送付先	〒 注) 上記住所以外へ修了証送付を希望する場合は住所、会社名等を記入して下さい。
所属	事業場名 千葉県支部会員・非会員別 所在地 〒 □ 千葉県支部会員 □ 千葉県支部非会員 電話番号
実務経験 (事業者証明)	注) 石綿、酸素欠乏・硫化水素危険作業及び金属アーク溶接作業主任者限定を申込みの方は、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、修了証や書面がない場合は実施した年月を記入してください。 (実施年月日) 年 月 ※地山の掘削・土止め支保工作業主任者、型枠支保工作業主任者、足場の組立て等作業主任者、建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者、木造建築物の組立て等作業主任者を受講する方については、下段の実務経験証明欄を必ず記載してください。 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) (事業主職氏名)

1枚目の③、④に該当する方は、**規則改正（2015年7月1日）以降の足場の組立て等特別教育修了証の実施年月日を記入**

1枚目の①～④いずれの方も**経験年数の事業者証明は従来どおり必要です。**
尚③、④に該当する方は、**特別教育実施年月日から3年以上の経験証明があわせて必要です。**

上記のとおり受講を申込みます。 **本人自筆（ゴム印コピー不可）**

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)

建設 太郎

(申込日) 令和 年 月

ご印鑑について

・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。（右図④参照）

・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。（右図⑥参照）

・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④・⑥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）](#)

注) 石綿、酸素欠乏・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**

注) 石綿、酸素欠乏・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 太郎** ← 角印のみ× 個人印のみ×