

## 令和7年度 施工管理者等のための足場等点検実務者研修のご案内

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部 (略式名称：建災防 鹿児島県支部)	〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10	
鹿児島労働局登録教習機関	TEL 099-257-9211	FAX 099-257-9214

### 1 研修対象者

次の(1)又は(2)のいずれかに該当する者とする。

(1) 建築工事の施工管理の実務に従事した経験のある者

- ① 足場の組立て等作業を行う職長・安全衛生責任者
- ② 足場を使用する作業を行う職長・安全衛生責任者
- ③ 足場の組立て等作業を有する建設作業所の所長（総括安全衛生責任者）、元方安全衛生責任者等の工事の施工管理に従事している者又は従事した経験のある者
- ④ その他①～③と同等以上の実務経験があると認められるもの

(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

① 足場の設置届に係る計画参画者

次の a、b 又は c のいずれかに該当する者

a 次のア及びイの両方に該当する者

ア 次のいずれかに該当する者

- ・ 足場に係る工事の設計監理又は施工管理の実務に3年以上従事した経験を有すること
- ・ 1級建築士の免許を受けることができる者であること
- ・ 1級土木施工管理技術検定又は1級建築施工管理技術検定に合格したこと

イ 工事における安全衛生の実務に3年以上従事した経験を有すること又は型枠支保工及び足場に係る計画作成参画者研修を修了したこと

b 労働安全コンサルタント試験（土木又は建築）に合格した者

c 次のすべてに該当する者

- ・ 足場に係る工事の設計監理又は施工管理の実務に2年以上従事した経験を有すること
- ・ 2級建築士の免許を受けることができる者であること又は2級土木施工管理技術検定もしくは2級建築施工管理技術検定に合格したこと
- ・ 工事における安全衛生の実務に3年以上従事した経験を有すること又は型枠支保工及び足場に係る計画作成参画者研修を修了したこと

② 店社の安全衛生部門又は工事部門の安全衛生パトロールの担当者

### 2 研修年月日、会場

別表1のとおり

### 3 研修の開始及び終了時刻

別表1のとおり

※ 受付は、研修の開始時刻30分前から行います。開始時刻10分前までに受付を済ませてください。

※ 研修の開始時刻に遅れないよう、時間に余裕をもってお越しください。

※ 都合により、研修の開始及び終了時刻を変更する場合があります。

#### 4 研修科目、時間

研修科目	研修時間
● 労働災害事例および関係法令	1 時間
● 足場の組立て等の安全施工と保守管理	3 時間
合 計	4 時間

※ 研修科目の順序は、都合により変更する場合があります。

#### 5 受講料等

(1) 建災防鹿児島県支部 会員 7,700 円（受講料 7,700 円）

(2) 建災防鹿児島県支部 非会員 9,515 円（受講料 7,700 円とテキスト代 1,815 円）

※ 記載している金額は消費税込みです。

#### 6 申込手続

##### (1) 申込受付期間

別表 1 のとおり

##### (2) 申込方法

開催地により申込先や申込方法が異なります。お申込みの際はご確認の上お申し込みください。

#### 鹿児島県建設センターでの開催

会員、非会員に関係なく、申込先は**建災防鹿児島県支部**になります。

以下の①～④がすべて揃っていることを確認した上で、申込受付期間内に書類が到着するよう送付してください。尚、電話、FAX 等による予約や窓口での受付は行っておりません。（事前の連絡も不要です。）

##### ① 申込書

建災防鹿児島県支部のホームページより様式を取得し、必要事項をもれなく記入してください。

自筆の場合は黒の水性ボールペン等を使用してください。

また、記入に際し消せるペンや修正液等を使用しているもの、申込時点で訂正箇所に二重線のあるものは受け付けられません。誤りのないよう正確に記入してください。

##### ② 本人確認書類

自動車運転免許証（裏書のある場合は両面）又はマイナンバーカードの表面（氏名・住所の記載がある面のみ。マイナンバーが記載されている面は不要。）、在留カード（外国籍の方）等の公的証明書の写し等を提出してください。

##### ③ 顔写真 2 枚

縦 35 mm×横 25 mmサイズ（顔は頭頂部からあごまでの長さが 20 mm～25 mm程度）のもので、半年以内に撮影したものを 2 枚提出してください。1 枚は申込書に貼付し、もう 1 枚は裏面に氏名を書いて裏返し、クリップ留めしてください。また、指定したサイズから外れるものや写りの不鮮明なもの、また一般的なコピー用紙に印刷したもの等は、再提出を求める場合があります。

##### ④ 返信用封筒

長 3 封筒（A4 用紙を三つ折りにしたものが納まるサイズの封筒）に住所・氏名（会社名）を書き、110 円切手を貼ってください。開催の有無が決定した際、書面でお知らせするために使用します。

### 鹿児島県建設センター以外での開催

#### ①会員（所属している分会で開催される場合）

申込先は所属している分会の事務局になります。所属している分会で開催される場合、その会員の方は申込受付期間、申込方法、受講料等の納付について所属している分会事務局までお問合せ下さい。

#### ②会員（所属している分会以外で開催される場合）・非会員

申込を希望する場合は、**建災防鹿児島県支部**まで事前にご連絡ください。

その場合の連絡は申込受付期間中のみで、受講することが可能になってから、その後の手続きについてご案内します。事前に連絡のない場合には受付はできません。また、分会での開催はその分会に所属している会員が優先になりますので、必ず受講できるとは限りません。尚、申込に関して開催予定の分会事務局に直接お問合せすることはご遠慮ください。

#### (3) 受講料等の納付

建災防鹿児島県支部にて申込をした場合は、研修の開催が決定すると、開催決定通知と合わせて請求書をお送りします。

受講料等は、請求書に記載している支払期限までにお振込ください。支払期限を過ぎても入金を確認できない場合は、キャンセルしたものとみなします。また、振込の際に発生する手数料はご負担ください。

#### (4) キャンセルの取り扱い

やむを得ない事情によりキャンセルする場合は必ずご連絡ください。また、別日への振替は行っておりません。尚、納付後の受講料等につきましては、原則お返しいたしませんのでご了承ください。

#### (5) その他

- ① 申込受付は先着順とし、申込受付期間内であっても定員に達した場合は受付を終了します。
- ② 申込が僅少の場合は開催を見送ることがあります。その場合、お預かりしている申込書類はすべて返却いたします。
- ③ 台風や大雨、自然災害の発生等のやむを得ない事由により、開催時期の変更や中止する場合があります。
- ④ 申込に際し知り得た個人情報、本研修の目的以外に使用することは一切ありません。また、申込時に提出していただいた本人確認用の書類は、講習終了後すみやかに破棄いたします。

## 7 お問合せ先

### 鹿児島県建設センターでの開催

※どなたでもお問合せいただけます。

建災防 鹿児島県支部

〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10 TEL 099-257-9211

### 鹿児島県建設センター以外での開催

(1) 会員（所属している分会で開催される場合） **※お問合せは所属している分会の会員に限ります。**

- **始良郡建設会館** 〒899-5212 始良市加治木町諏訪町 20

建災防鹿児島県支部 加治木分会（県建設業協会 加治木支部） TEL 0995-63-3044

- **栗野建設会館** 〒899-6207 始良郡湧水町米永 476

建災防鹿児島県支部 栗野分会（県建設業協会 栗野支部） TEL 0995-74-2221

(2) 会員（所属している分会以外で開催される場合）・非会員

所属している分会以外で開催予定の講習を希望する会員の方、非会員の方、お問合せ先が不明な方はご連絡ください。

建災防 鹿児島県支部

〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10 TEL 099-257-9211

## 8 修了証の交付

所定の研修科目と研修時間を受講した方には、修了証を交付します。

## 令和7年度 施工管理者等のための足場等点検実務者研修

研修年月日	開始および終了時刻	会場	申込受付期間	
			自	至
令和7年5月29日(木)	10:00~15:10	鹿児島県建設センター	自	令和7年4月17日
			至	令和7年5月8日
令和7年7月7日(月)	10:00~15:10	始良郡建設会館	自	令和7年6月9日
			至	令和7年6月23日
令和7年7月30日(水)	10:00~15:10	丸岡公園会議室	自	令和7年7月2日
			至	令和7年7月16日
令和7年9月29日(月)	10:00~15:10	鹿児島県建設センター	自	令和7年8月18日
			至	令和7年9月8日
令和7年11月13日(木)	10:00~15:10	鹿児島県建設センター	自	令和7年10月2日
			至	令和7年10月23日
令和8年1月9日(金)	10:00~15:10	鹿児島県建設センター	自	令和7年11月28日
			至	令和7年12月19日

受付

# 施工管理者等のための足場等点検実務者研修 受講申込書

【 受講日：令和 年 月 日 】

ふりがな			<b>顔写真2枚</b> 縦35mm×横25mm 半年以内に撮影したもので、1枚はここに貼り、1枚は裏面に氏名を書いてクリップ留めしてください。(普通紙印刷は不可。)
氏名 (略式を使用しないこと)	併記を希望する場合の旧姓又は通称		
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
住所 (住民票記載の住所)	〒		
連絡先	会社 携帯 その他 ( ) ※いずれかに○をしてください。 TEL ※講習に関し、本人へ直接連絡が必要な場合があります。		
勤務先	名称		
	所在地	TEL	FAX
受講申込者は、「(1)建築工事の施工管理の実務に従事した経験のある者、または、(2)店社の安全衛生部門において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」であって、当該研修対象者に該当することを証明します。  所在地 事業場名 証明者職 氏名 電話番号			

職印

申込日： 年 月 日

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部長 殿

## 【 注意事項 】

- ① 申込書は内容に誤り、訂正のないよう正確に記入してください。(PC等で入力後印刷したもの可。)
- ② 申込書を手書きで記入する場合は、黒の万年筆、水性ボールペン等を使用してください。(鉛筆、消せるペンは使用できません。)
- ③ 本人確認用のため、運転免許証など顔写真の付いた公的な証明書の写しを添付してください。
- ④ 本申込書に記入された個人情報、本教育を実施する目的以外に使用することはありません。
- ⑤ 申し込み後にやむを得ず受講できなくなった場合は、速やかに連絡してください。

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部

【 TEL (099) 257-9211 〒890-8512 鹿児島市鴨池新町6-10 】