

令和7年5月22日

受講者 各位

(一社) 高知県設備協会 会長 和田 富雄
技術安全委員会 委員長 岡村 泰伸

「足場の組立て等特別教育」講習会のご案内

労働安全衛生規則により、事業者は足場の組立て、解体又は変更の作業に係わる業務（地上又は堅固な床上における補助作業の業務を除く）に従事する者に対して特別教育を実施するよう義務付けられています。足場はその種類、規模に関係なく全ての高さの足場が対象となりますので、この機会に是非ご受講下さいませようご案内申し上げます。

記

1. 研修会 **足場の組立て等特別教育**

① 足場及び作業方法に関する知識	3.0時間
② 工事用設備、機械、器具、作業環境等に関する知識	0.5時間
③ 労働災害の防止に関する知識	1.5時間
④ 関係法令	1.0時間
計	6.0時間
2. 日 時 令和7年7月8日(火) 9:00～16:00 (受付 8:30～)
3. 会 場 (株)高知県設備会館 3階 大会議室
高知市大原町 87-8 ☎ 088-833-0559 [協会事務局]
※ 駐車スペースに限りがありますので、なるべく乗り合わせをお願いします
4. 講 師 (株)四国安全研修センター 代表取締役 前田 圭
5. 定 員 30名 (先着順ですので、定員になりしだい締め切らせていただきます。
まずは、FAXにてお早目の申し込みをお願いします。)
6. 申込期限 令和7年6月25日(水) ※お写真のご持参もしくは郵送もこの日までをお願いします
7. 受講料 会 員 5,000 円 非会員 8,000 円 (図書代 880 円(税込)含む)
※ 受講料は、当日、会場にお持ちください。
7月1日(火)以降に受講をキャンセルされた方には図書をご購入していただきます。
ご同意いただいた上での申し込みをお願いします。
8. 修了証 研修会受講者には、「修了証」を発行します。※受講者のお写真が必要です
9. 認定講習会 土木施工管理技士会 CPDS・建築士会 CPD (申請予定)
※ 対象者はご本人確認が必要ですので、認定カードをご持参ください
【顔写真付き CPDS 技術者データ (QRコード)、運転免許証など】

(一社)高知県設備協会あて
FAX:088-831-6425

※受付印押印後の申込用紙を受講票としてFAX送信いたします。

※受付番号	
※修了証	第 年 月 日 号
※交付年月日	年 月 日

「足場の組立て等特別教育」申込書

令和7年7月8日(火)の標記講習会を受講します

ふりがな			受付印
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 -	TEL ()	
連絡先	※緊急時も含め、連絡可能な電話番号をご記入ください。		
勤務先	所在地	〒 -	TEL ()
	事業所名		FAX ()

☞ 認定証をお持ちの方は番号をご記入ください

建築士会CPD:	土木施工管理技士会CPDS:
----------	----------------

上記申込内容に相違ありません。

令和7年 月 日

㈱四国安全研修センター 殿

申請者署名
(受講者ご本人の署名)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 1. 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。誤りの無いよう正確に記入して下さい。
- 2. 本申込書にご記入頂いた個人情報は、当該講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意無に目的以外に使用することはありません。
- 3. ※の箇所は記入しないでください。

【その他の注意事項】

- * 写真(縦3.0cm×横2.5cm)を1枚添付して下さい。(写真裏面に会社名及び氏名を記入して下さい)
- * 受講票は勤務先にファックスで送信いたします。当日、受講料とともにご持参ください。

※担当	※受講料	※実施管理者
	未 / 済	