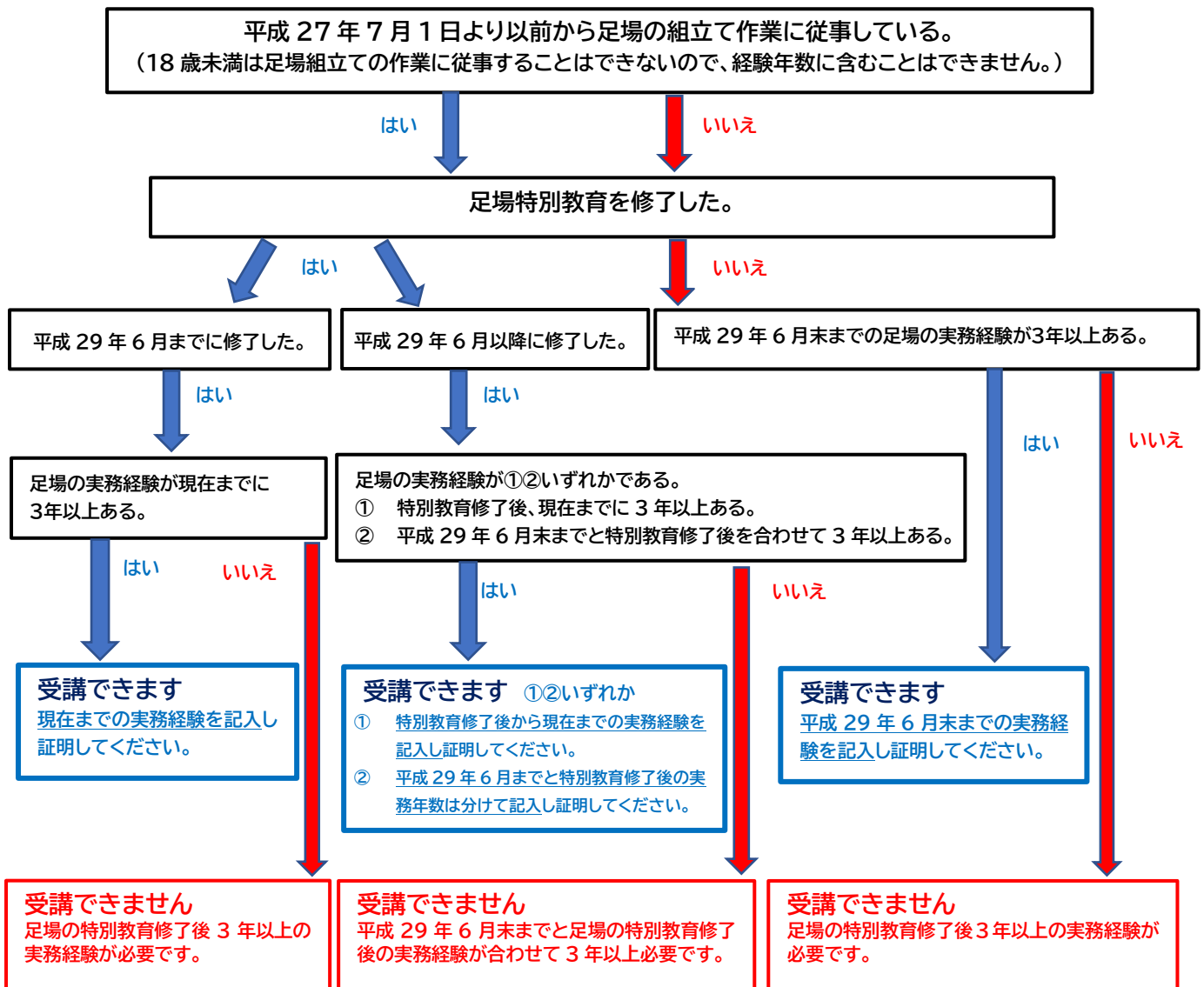


「足場の組立て等作業主任者技能講習」受講資格について

受講資格(①②のいずれか)

- ① 満 21 歳以上で、足場の組立て、解体又は変更に関する作業に 3 年以上従事した経験を有する方⇒**受講資格証明書**を提出してください。
- ② 満 21 歳以上で、学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育学校において土木、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業し、その後2年以上足場の組立、解体又は変更に関する作業に従事した経験を有する方 ⇒**受講資格証明書**を提出してください。

受講資格確認フローチャート



▶ 技能講習用 受講申込書B ◀

(三田建設技能研修センター) 職業訓練法人 近畿建設技能研修協会 長 様

令和 年 月 日

下記のとおり受講申込みをします。

※受講希望の講習・研修の□欄に✓を入れ、受講希望の日程を記入して下さい。1枚につき1講習の申込みになります。

→個人で受講の方は太枠部分のみご記入ください。

<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン★ ₁ <input type="checkbox"/> ガス溶接★ ₁ <input type="checkbox"/> 玉掛け★ ₁ <input type="checkbox"/> 高所作業車★ ₁ [自動車免許証等(写)添付] <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体用) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用・掘削用)★ ₁ ⇒(□6日コース □2日コース) [受講資格証明書等添付]⇒ <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者 [受講資格証明書添付]★ ₁ <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等作業主任者 [受講資格証明書添付]★ ₁ <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械特別教育★ ₁ <input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務に係る特別教育 <input type="checkbox"/> フルハーネス型安全带使用作業特別教育 <input type="checkbox"/> フォークリフト⇒(□4日コース □2日コース) [自動車免許証(写)添付]★ ₁ <input type="checkbox"/> 石綿作業主任者 <input type="checkbox"/> はい作業主任者 [受講資格証明書添付]★ ₁ <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育 <input type="checkbox"/> 自由研削砥石特別教育 <input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業安全衛生教育 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者研修★ ₁		<p>証明写真貼り付け</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>タテ 3.5 cm ヨコ 3.0 cm</p> <p>カラー 正面無帽、上3分身 6ヶ月以内撮影のものを 添付してください。</p> <p>特別教育・安全衛生は 写真不要です。</p> </div>
<p>受講希望日 令和 年 月 日 ~ 月 日</p>		
受講者	<p>(フリガナ) 受講者名 (本名を正しく記載)</p> <p>旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 併記を希望する氏名又は通称</p>	<p>生年月日</p> <p>昭和 年 月 日 (歳)</p> <p>性別 男・女</p>
	住所	〒
	TEL () -	FAX () -
	携帯番号 () -	メールアドレス
	最終学歴	<input type="checkbox"/> 中卒 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 高専卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> その他
受講者	<p>雇用保険</p> <p>★₁の講習については、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)を添付して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 被保険者である ⇒ 被保険者番号()</p> <p><input type="checkbox"/> 被保険者でない</p>	
	<p>(フリガナ) 事業所名</p> <p>(フリガナ) 代表者名</p> <p>所在地</p> <p>電話番号 () -</p> <p>FAX番号 () -</p> <p>申込み担当者のお名前</p>	<p>雇用保険事業所番号</p> <p>加入している <input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない</p> <p>雇用保険料率 / 1000</p> <p>資本金 万円</p> <p>事業所全体の常用労働者数 人</p> <p>建設業許可番号 大臣 特 第 号</p> <p>建設業の主な業種</p>

★先着順で受付し、定員になり次第受付終了します。

★FAX頂ければ仮予約受付致します。予約受付後、受講申込書を以下へ郵送して下さい。

★講習日の2週間前までに当センターから受講決定通知書(受講票兼請求書)をお送り致します。

受講決定通知書は「事業所」欄に記載がある場合は事業所宛に、記載のない場合は受講者宛にお送りします。

★証明写真(タテ3.5cm:ヨコ3.0cm)を添付してください。デジカメ、カラーコピーはご遠慮下さい。

★旧姓の併記を希望される場合は、戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等公的機関の証明書を添付下さい。

★通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する公的機関の証明書を添付下さい。

★講習期間中の遅刻、早退は欠格とします。

★受講当日には本人確認(氏名(本名)・住所・生年月日)ができる公的書類を持参してください。例:自動車免許証・技能講習修了証・パスポート・住民票など
外国籍の方は「在留カード」を持参して下さい。

★₁の講習については雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写)を添付して下さい。

★2対象の技能講習を受講し、厚生労働省が定める要件(雇用保険率12/1000の適用を受ける中小の建設事業主である。等)を満たした場合、

「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」が支給できることがあります。

三田建設技能研修センター

(受講申込み先) 〒669-1544 兵庫県三田市武庫が丘6丁目1番地
TEL079-564-4745 FAX079-564-6058

○本証明書様式は令和4年4月以降の講習申込みにご利用ください。
○令和4年3月以前の証明書様式については、本センターまでお問い合わせ下さい。

▶ 技能講習用 受講資格証明書 ◀

下記のとおり相違ありません。

所在地

事業所名

受講生氏名

代表者名

印

受講者が事業所の代表者本人である場合は、他の企業団体等の証明を受けて下さい。(必ず捺印してください。)

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）技能講習 *いずれか1つに <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ①大型特殊自動車の運転免許を所持している（限定不可）。 自動車運転免許証（写）を添付してください。以下の証明欄の記入は不要です。 <input type="checkbox"/> ②不整地運搬車運転技能講習修了している。修了証（写）を添付してください。以下の証明欄の記入は不要です。 <input type="checkbox"/> ③上記以外の方は、下記の実務経験を証明のうえ次の物を添付してください。 自動車運転免許証（写）、小型車両系建設機械特別教育（3t未満）の修了証（写）、実務経験のある車両系建設機械の特定自主検査記録表（写）を添付してください。		
小型車両系建設機械(3t未満)実務経験(3カ月以上)	機種名(型式)	運転実務経験年数
		年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
		年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)

はい作業主任者	はい付け又ははい崩しに関する作業 実務経験期間【3年以上】	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
---------	----------------------------------	----------------------

型枠支保工の組立て等作業主任者 *満18歳以上の方 *いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1) 型枠支保工の組立て又は解体に関する作業 実務経験期間【3年以上】	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
	<input type="checkbox"/> (2) 満18歳以上で学校教育法による学校において土木、建築に関する学科を専攻し、その後2年以上の経験の場合は下記をご記入ください。卒業証書、履修科目修了証明等の添付が必要です。	
	卒業学校名 修業学科名 卒業年月 年 月	(実務経験) 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)

足場の組立て等作業主任者 *満21歳以上の方 * (1)又は(2)のいずれか * (2)~(4)は特別教育修了証を添付してください。	(1)足場の組立て、解体又は変更に関する作業の実務経験期間【3年以上】 *いずれか1つに <input checked="" type="checkbox"/> *実務経験は18歳に達してからの期間に限ります	
	<input type="checkbox"/> ①平成29年6月30日までに3年以上の実務経験がある *特別教育を修了していない	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
	<input type="checkbox"/> ②平成27年7月1日以前から従事し、平成29年6月30日までに特別教育を修了している	(全期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
	<input type="checkbox"/> ③平成27年7月1日以前から従事し、平成29年6月30日以降に特別教育を修了している	(平成29年6月30日までの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
		(特別教育修了後からの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
	<input type="checkbox"/> ④平成27年7月2日以降の実務経験	(特別教育修了後からの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
(2)満21歳以上で学校教育法による学校において土木、建築又は造船に関する学科を専攻し、その後2年以上の経験の場合は下記をご記入ください。卒業証書、履修科目修了証明等の添付が必要です。		
卒業学校名 修業学科名 卒業年月 年 月	(実務経験) 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)	

《必要書類》

*雇用保険被保険者資格取得等確認通知書は被保険者の方のみ添付ください。
個人受講の方は不要です。

『車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習』

- 自動車運転免許証(写)、
- 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)
- 小型車両系建設機械特別教育(3t未満)修了証(写)
2日間コースの受講資格が必要な方のみ
- 実務経験のある小型車両系建設機械の特定自主検査記録表(写)
2日間コースの受講資格が必要な方のみ
- 不整地運搬車運転技能講習修了証(写)
2日間コースの受講資格が必要な方のみ

『車両系建設機械（解体用）運転技能講習』

- 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削)運転技能講習修了証(写)

『高所作業者運転技能講習』

- 自動車運転免許証(写)等、
- 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)

『フォークリフト運転技能講習』

- 自動車運転免許証(写)、
- 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)

『型枠支保工の組立て等の作業主任者技能講習』

『足場の組立て等作業主任者技能講習』

- 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)
- とび1級または2級の技能士資格をお持ちの方は技能士合格証書(写)

『小型移動式クレーン運転技能講習』『玉掛け技能講習』『ガス溶接技能講習』

『はい作業主任者技能講習』『小型車両系建設機械特別教育』

『職長・安全衛生責任者教育』

- 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)

作業主任者受講資格証明書 記入例

▶ 技能講習用 受講資格証明書 ◀

下記のとおり相違ありません。

受講生氏名 ①

所在地
事業所名 ②
代表者名
受講者が事業所の代表者本人である場合は、他の企業団体()を記入してください。

車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用) 技能講習 *いずれか1つに☑

①大型特殊自動車の運転免許を所持している(限定不可)。自動運転免許証(写)を添付してください。以下の証明欄の記入は不要です。
 ②不整地運搬車運転技能講習修了している。修了証(写)を添付してください。以下の証明欄の記入は不要です。
 ③上記以外の方は、下記の実務経験を証明のうえ次の物を添付してください。
 自動車運転免許証(写)、小型車両系建設機械特別教育(3t未満)の修了証(写)、実務経験のある車両系建設機械の特定自主検査記録表(写)を添付してください。

機種名(型式)	運転実務経験年数
小型車両系建設機械(3t未満)実務経験	年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)

はい作業主任者 ③
はい付け又ははい崩しに際しての実務経験期間【3年以上】 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)

型枠支保工の組立て等作業主任者 *満18歳以上の方 *いずれかに☑

(1) 空行又は保工の組立て又は解体に関する作業の実務経験期間【3年以上】 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
 実務経験期間【3年以上】
 (2) 満18歳以上で学校教育法による学校において土木、建築に関する学科を専攻し、その後2年以上の実務経験期間(平成29年6月30日までの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
※特別教育を修了していない
 卒業学校名 年 月 卒業年月 年 月 日(年 月 日)
 修業学科名 (実務経験)

足場の組立て等作業主任者 *満21歳以上の方 * (1)又は(2)のいずれかご記入ください。 *②~④は特別教育修了証を添付してください。

(1) 足場の組立て、解体又は変更に関する作業の実務経験期間【3年以上】 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
※いずれか1つに☑ ※実務経験は18歳に達してからの期間に限りませ

①平成29年6月30日までに3年以上の実務経験がある *特別教育を修了していない 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
(全期間)
 ②平成27年7月1日以前から従事し、平成29年6月30日までに特別教育を修了している (平成29年6月30日までの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
 ③平成27年7月1日以前に特別教育(平成29年6月30日以前)を修了している (特別教育修了後からの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
 ④平成27年7月2日以降の実務経験 (特別教育修了後からの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)

(2) 満21歳以上で学校教育法による学校において土木、建築又は造船に関する学科を専攻し、その後2年以上の実務経験期間(平成29年6月30日までの期間) 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月 日)
※特別教育を修了していない
 卒業学校名 年 月 卒業年月 年 月 日(年 月 日)
 修業学科名 (実務経験)

※必要書類
 ※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書は被保険者の方のみ添付ください。個人受領の方は不要です。
 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習
 ・自動車運転免許証(写)
 ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)
 ・小型車両系建設機械特別教育(3t未満)修了証(写)
 ・2日間コースの受講資格が必要な方のみ
 ・実務経験のある小型車両系建設機械の特定自主検査記録表(写)
 ・2日間コースの受講資格が必要な方のみ
 ・不整地運搬車運転技能講習修了証(写)
 ・2日間コースの受講資格が必要な方のみ
 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習修了証(写)
 ・車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習修了証(写)
 ・高所作業者運転技能講習
 ・自動車運転免許証(写)等
 ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)
 ・フォークリフト運転技能講習
 ・自動車運転免許証(写)
 ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)
 ・型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習
 ・足場の組立て等作業主任者技能講習
 ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)
 ・とび1級または2級の技能士資格をお持ちの方は技能士合格証書(写)
 ・小型移動式クレーン運転技能講習【玉掛け技能講習】
 ・ガス溶接技能講習
 ・はい作業(作業主任者技能講習)【小型車両系建設機械特別教育】
 ・職長・安全衛生責任者教育
 ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)

【共通】

- ① 受講者氏名を記入して下さい。
- ② 事業所②を押印して証明を行って下さい。
 受講者が事業所代表者本人である場合は、他の企業団体等の証明を受けて下さい。

【はい作業主任者】

- ③ はい付けまたは、はい崩しに関する作業経験(3年以上)を記入してください。

【型枠支保工の組立て等作業主任者】

- ④ (1)または(2)いずれかに☑
- ⑤ (1)に☑の場合は、右側に実務経験期間(3年以上)を記入して下さい。
- ⑥ (2)に☑の場合は、下部に学校名、学科名、卒業年月および実務経験期間(2年以上)を記入して下さい。

【足場の組立て等作業主任者】

- (満21歳以上の方)
- ⑦ (1)または(2)いずれかを選択してください。
 - ⑧ (1)を選択した場合は、①~④いずれかの受講資格に☑
 (実務経験は18歳に達してからの期間に限りませ)
 - ⑨ ☑欄の右側に実務経験期間を記入して下さい。
 (特別教育修了証所持者は写しを添付して下さい。)
 - ⑩ (2)を選択した場合は、下部に学校名、学科名、卒業年月および実務経験期間(2年以上)を記入して下さい。