

令和 5 年度技能講習・安全衛生教育等  
開催のご案内  
(令和 5 年 4 月～令和 6 年 3 月)

建築物等の鉄骨の組立等作業主任者

当支部において、労働安全衛生法第 14 条の規定に基づく「作業主任者技能講習」および「その他各種の安全衛生教育講習」を開催しますのでご案内申し上げます。

受講を希望される方は当支部事務局へお申込みください。

- ※ 1 本案内は（一社）奈良県建設業協会ホームページの建設業労働災害防止協会奈良県支部の欄にも掲載しており、申込書の印刷も出来ます。
- ※ 2 CPDS受講証明書発行に関し、本人写真不要の講習については、講習当日受付でCPDS技術者証あるいは運転免許証等で本人確認をさせていただきます。
- ※ 3 感染症に関する予防対策については、3 ページをご覧ください。

お申込み・お問い合わせ先

〒630-8241 奈良市高天町 5-1  
建設業労働災害防止協会 奈良県支部  
T E L 0 7 4 2-2 2-3 3 4 5  
F A X 0 7 4 2-2 2-3 3 4 6

<http://www.nakenkyo.or.jp/>

労働安全衛生法に基づく技能講習登録教習機関  
奈良労働局第 2 号  
(登録有効期間満了日：令和 6 年 3 月 30 日)

奈良労働局登録教習機関  
奈安石第 1 号  
(登録有効期間満了日：令和 9 年 6 月 14 日)

作業主任者技能講習会開催日時等

| 講 習 科 目                  |                                                                                                       | 開 催 日 時                | 定員  | 講習会場          | 地図上の位置↓ |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|---------------|---------|
| 建築物等の鉄骨の組立<br>等作業主任者技能講習 |                                                                                                       | 9 月 4 日（月）～ 5 日（火）     | 60人 | （公財）奈良県人権センター | B       |
|                          |                                                                                                       | 1 日 目     午前9時～午後4時35分 |     |               |         |
|                          |                                                                                                       | 2 日 目     午前9時～午後3時25分 |     |               |         |
| 受講資格                     | ① 建築物等の鉄骨の組立等の作業に通算 3 年以上従事した者。                                                                       |                        |     |               |         |
|                          | ② 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木又は建築に関する学科を専攻 卒業した者で、その後 2 年以上建築物等の鉄骨の組立等の作業に従事した者。<br>（要添付 卒業証明書の写し） |                        |     |               |         |
| ③ その他厚生労働大臣が定める者。        |                                                                                                       |                        |     |               |         |

| 受講料（消費税 含む） |          |              |          |     |            |  |
|-------------|----------|--------------|----------|-----|------------|--|
| 会 員         | 13,750 円 |              |          | 非会員 | 14,784 円   |  |
|             | (内訳) 受講料 | 12,100 円     | (内訳) 受講料 |     | 12,100 円   |  |
|             | テキスト代    | 1,100 円      | テキスト代    |     | 2,134 円    |  |
|             | 事務手数料等   | 550 円        | 事務手数料等   |     | 550 円      |  |
| 申込用紙        |          | 建築物等の鉄骨の組立て等 |          |     | → 様式 1 - 1 |  |

◎ 人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）について

上記の講習は人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）の対象となっています。  
助成金については、厚生労働省ホームページ（「人材開発支援助成金」で検索）をご覧ください。

- ・ 従来必要だった事前登録は不要です。
- ・ 郵送による申請も可能です。

（詳細は、管轄の労働局にお尋ねください。 奈良労働局は、0742-35-6336 助成金センターまで）

### 3. 講習の申込方法

#### 3-1 受講申込書 記入方法

- 黒のボールペンをご使用ください。誤字等で訂正される場合は、修正液の使用は出来ません。必ず訂正箇所に二重線を引いて、“本人記入欄の訂正は本人の訂正印”、“作業経験年数・事業主証明欄の訂正は事業主の訂正印”を押してください。
- 申込日の記入忘れ、署名捺印漏れにお気を付けください。
- 建築物石綿含有建材調査者講習(受講資格が実務経験による方)・作業主任者技能講習(石綿を除く)は、作業経験年数を記入し、**事業主に署名捺印して貰ってください。**  
※証明者がいわゆる一人親方の場合は、**本人以外の2名の署名捺印が必要です。**  
※足場及び地山・土止め支保工に関しては、**作業開始可能年齢は18歳以上となります。**

|        |               |                             |           |            |    |
|--------|---------------|-----------------------------|-----------|------------|----|
| 事業主証明欄 | 所在地           | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。 |           |            |    |
|        |               | 〒630-8241 奈良市高天町5-1         | 〒100-0000 | 東京都千代田区1-1 |    |
|        | 事業場名          | 建設工務店                       |           | 建災防土木      |    |
|        | 電話番号<br>FAX番号 |                             |           |            |    |
|        | 事業主           | 役職                          | 氏名        | 役職         | 氏名 |
|        | 代表            | 建設 太郎                       | 代表        | 建災 防人      |    |

- 申込書は、必要枚数をコピーしてお使いください。
- 講習によって申込書が異なりますのでご注意ください。

#### 3-2 申込手続方法

|        |                                                                                                                                              |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 窓口受付   | →● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)及び受講料を持参してください。<br>● 必要に応じて各種証明書の写しを持参してください。<br>● 受付時間 平日午前9時から午後4時30分(午後0時～午後1時は除く)                               |
| 現金書留受付 | →● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)及び受講料を現金書留で郵送してください。<br>● 必要に応じて各種証明書の写しを同封してください。                                                                  |
| 銀行振込受付 | →● 受講料を確認いただき正確な金額を振込みください。<br>複数名、他の講習と合算いただいても結構ですが、内容を明示願います。<br>● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)及び振込票の写しを郵送してください。<br>● 必要に応じて各種証明書の写しを同封してください。 |

※各種証明書については、それぞれの講習会の説明欄を確認してください。

|        |                                                                                                  |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受講料振込先 | 南都銀行 本店営業部 普通預金 900523<br>ケンセツギョウワツウサカキイホウケンギョウカイケンシブ<br>建設業労働災害防止協会奈良県支部<br>※ 振込手数料は振込人負担になります。 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3-3 その他

- 申込受付は先着順で、定員になり次第締切となります。
- 講習は、諸般の事情(定員を著しく下回る場合など)により予告なく中止とさせていただく場合や、会場が変更にある場合があります。
- 受講当日の申込受付は行いません。
- 受講票は講習開催日の10日～2週間前を目処に発送します。
- テキストは受講当日に配布します。
- 受講当日には、受講票・筆記用具・講習受講質問票を必ず持参し、**開始時刻の10分前までに**お越しください。**遅刻・早退等は認められません。**
- **一度納付いただいた受講料等は、返金致しません。**但し、他の受講資格者との交代は可能です。その場合は直ちに交代される受講資格者の必要書類を提出してください。
- 建災防奈良県支部講習会のホームページに仮申込システムがございますのでご利用ください。  
<http://www.nakenkyo.or.jp/kensaibo/training.html>
- 建築物石綿含有建材調査者講習(一般)・作業主任者技能講習の修了考査・試験の可否通知について「合格発表日」に、**可否通知あるいは修了証を「特定記録」にて発送します。**  
なお、受講料内訳の「事務手数料等」は、可否通知郵送料金を含む事務費用となります。  
不合格で再受講する場合は、別途受講料等をいただきます。

## 感染症に関する予防対策について

### 【“講習受講質問票”の提出について】

- ・受講当日の受付時に“講習受講質問票”の提出をお願いします。  
(受講日が複数日に渡っている場合については、各受講日毎に提出してください。)
- ・“講習受講質問票”は受講票送付時に同封いたします。

### 【当日の対応について】

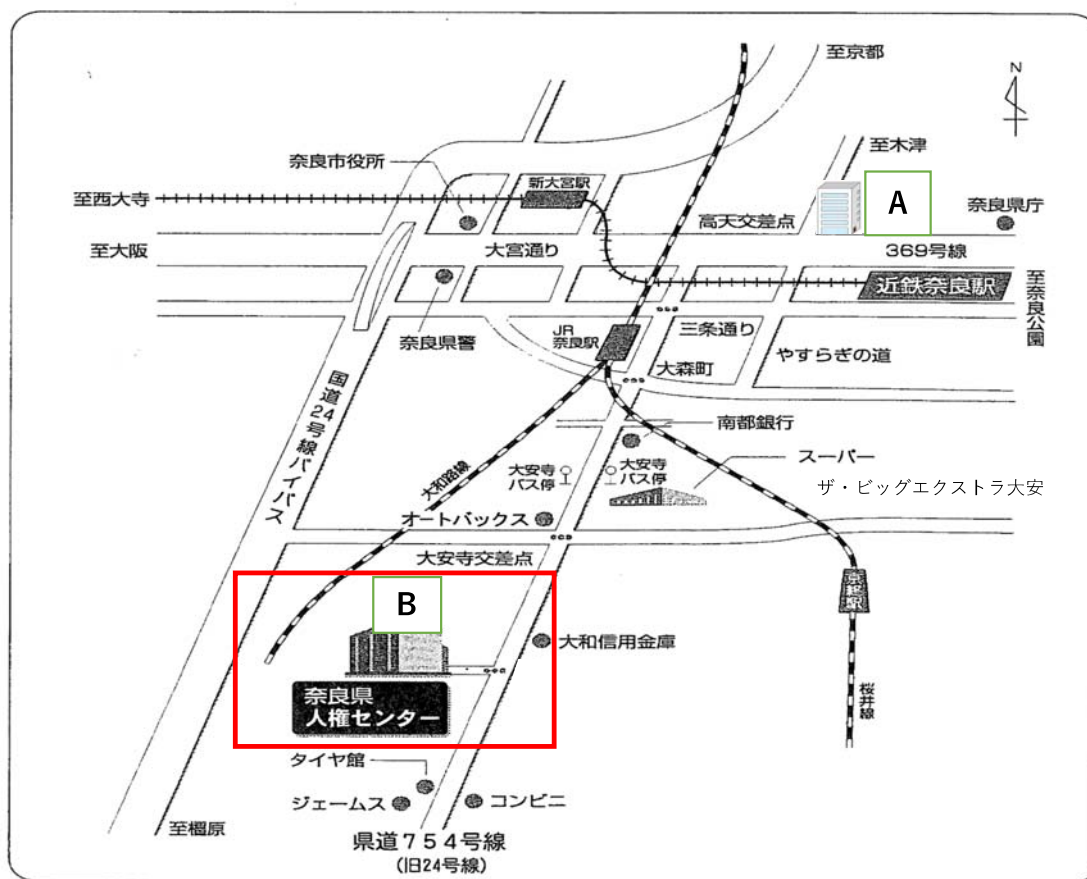
- ・受付にて検温(非接触温度計による)を行います。**37.5度以上**の場合は受講をお断りいたします。
- ・講習受講時のマスク着用にご協力願います。
- ・入口付近に消毒液を設置します。入室時の手指消毒にご協力願います。
- ・講師は講義中もマスクを着用させていただきます。
- ・体調がすぐれないと事務局が判断した受講者は、事務局が再度体温等をチェックさせていただき、**場合によっては受講を中止していただくことがあります。**

## 4. 講習会場・問合せ先 案内

A

### 事務所受付窓口・問合せ先(2F)

建設業労働災害防止協会 奈良県支部  
奈良市高天町5-1 (一社) 奈良県建設業協会  
TEL 0742-22-3345  
FAX 0742-22-3346  
※駐車場はありません。公共交通機関をご利用願います。  
近鉄奈良駅から徒歩2分



B

### 講習会場はこちら

(公財) 奈良県人権センター  
奈良市大安寺1-23-1  
マップコード: 11-293-795-\*32

### 【交通機関】

近鉄奈良駅・JR奈良駅より奈良交通バス乗車  
(白土町・シャープ前・イオンモール大和郡山・  
杏南町・杏中町[八条町]行きバス)  
大安寺バス停下車(バス停から南へ200m、徒歩3分)

※駐車場が狭いのでバスのご利用をお願いします。

## 作業主任者技能講習受講申込書

\*

(受講される科目1つに○印をすること)

※受講番号No.

足場の組立て等  
型枠支保工の組立て等  
コンクリート造の工作物の解体等

地山の掘削及び土止め支保工  
建築物等の鉄骨の組立て等  
その他( )

受講希望日

令和 年 月 日 開催

|                                                                                                                    |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|--------|--|
| ふりがな                                                                                                               |                                                                                                                |                             | 生 年 月 日                                                | 年 齢    |  |
| 氏 名                                                                                                                |                                                                                                                |                             | 昭和・平成<br>年 月 日                                         | 満<br>才 |  |
| 住 所                                                                                                                | 〒 —                                                                                                            |                             |                                                        |        |  |
|                                                                                                                    | 日中の連絡先                                                                                                         | — 携帯・会社・自宅                  |                                                        |        |  |
| 当該作業<br>経験年数                                                                                                       | 年 月 ~ 年 月 ( 経験<br>年数 年 ヶ月 )                                                                                    |                             |                                                        |        |  |
| 最終学歴<br>(経験年数3年<br>未満の場合<br>必須)                                                                                    | 当該作業の経験年数が2年以上3年未満の場合には、指定学科を卒業したことを証明する卒業証明書<br>又は卒業証書の写しを添付してください。<br>〔 〕 大学院・短大・高校 〔 〕 科 昭・平 年 月 卒<br>大学・高専 |                             |                                                        |        |  |
| 一部免除                                                                                                               | 有・無                                                                                                            | 資格名称                        | 1級・2級 土木施工管理技士(該当級に○印) ※左記の資格を有することを証する書面を<br>添付してください |        |  |
| ※「地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習(一部免除)」の受講を希望される方 必須                                                                       |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |
| 事業主<br>証明<br>欄                                                                                                     | 所在地                                                                                                            | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。 |                                                        |        |  |
|                                                                                                                    | 事業場名                                                                                                           | 〒 —                         |                                                        |        |  |
|                                                                                                                    | 電話番号<br>FAX番号                                                                                                  |                             |                                                        |        |  |
|                                                                                                                    | 事業主                                                                                                            | 役職                          | 氏名                                                     | (印)    |  |
| 受講票等送付先                                                                                                            | 事業所・自宅                                                                                                         |                             | 合否等送付先                                                 | 事業所・自宅 |  |
| 【注意事項】                                                                                                             |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |
| ※1 個人事業主の方は、元請、関係請負人の方の事業主証明をお願いします。(証明者が個人の場合、2人以上の証明が必要)                                                         |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |
| ※2 訂正は、横線2本を引いて訂正印(事業主証明事項は事業主印、申請者事項は申請者印)を押してください。                                                               |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |
| ※3 ㊟の二箇所にもれなく捺印してください。                                                                                             |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |
| ※4 個人情報の取扱いについて<br>申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。<br>記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。 |                                                                                                                |                             |                                                        |        |  |

令和 年 月 日

上記の記載内容に相違ありません。

申 請 者

(受講者本人)

(印)

建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 殿

※下段には記載しないでください。

|                                                                                             |     |                                                                                                          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 修了証番号                                                                                       | 号   | 修了証<br>交付年月日                                                                                             | 令和 年 月 日 |
| 備 考                                                                                         |     |                                                                                                          |          |
| 受講料支払方法                                                                                     |     | 受付担当者                                                                                                    | 実施管理者    |
| 金融機関<br>窓 口<br>その他                                                                          | No. |                                                                                                          |          |
| 申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1<br>建設業労働災害防止協会 奈良県支部<br>Tel 0742-22-3345<br>奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号) |     | *写真について<br>申込時に写真2枚を添えて提出してください。<br>1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。<br>正面、無帽(サングラス不可)、無背景、6ヶ月以内に撮影されたもの。 |          |
| 写 真<br>縦3.0×横2.4センチ<br>裏面に氏名を<br>記入してください。                                                  |     | 写 真<br>縦3.0×横2.4センチ<br>裏面に氏名を<br>記入してください。                                                               |          |