

令和2年2月吉日

組合員 各位

各種技能講習会 開催のご案内

平素は組合運営に格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

石川県建設組合では、組合員の皆さまが従事されております建設業において必要と考えられる資格取得の促進を目的とし、技能講習会を開催させて頂いております。

令和2年度は、「**足場の組立等作業特別教育**」・「**フルハーネス型墜落制止用器具使用作業の特別教育**」・「**職長・安全衛生責任者講習**」を開催する運びとなりましたのでご案内させていただきます。

組合員以外の方の受講も可能ですので、お知り合いの建設職人の方をお誘い合わせの上ご参加頂いても構いません。資格取得を希望される方は是非この機会に受講下さいますようご案内申し上げます。

詳しくは裏面をご覧ください

受講をご希望の方は同封の《各種共通技能講習会申込書》に必要事項をご記入の上、

令和2年3月19日(木)までにFAX又はご郵送下さい。

締切日を経過した場合でも受付可能な場合もありますので組合までご連絡下さい。

※《各種共通技能講習会申込書》を上記期日までに組合にご提出いただいた後、受講費用の納付方法等に関するご案内を送付致しますので、期日までに受講費用の納付をお願い致します。

※定員に達し次第、申込を締め切らせて頂きます。

受講希望者が15名に満たなかった場合は、開催を中止する場合がございます。

※組合員の方のみテキスト代は組合が負担致します。

※各講習においてお弁当をご希望される方は、《各種共通技能講習会申込書》のお弁当欄にご希望をご記入下さい。

1食(お茶付)550円です。受講費用等と併せてご請求させていただきます。

※お申込後のキャンセルにつきましては受講料を返金出来ませんのでご注意下さい。

◆足場の組立等作業特別教育講習（6時間）

開催日時：令和2年4月11日(土) 9時～16時(予定) **※遅刻等は厳禁**

開催場所：金沢市ものづくり会館（金沢市粟崎町4丁目80番地1）

実施教習機関：（一社）労働安全研修センター

講習費用：8,860円（内訳：受講料8,020円+テキスト代840円）

お弁当代：550円（お茶付き）

◆フルハーネス型墜落制止用器具使用作業の特別教育

厚生労働省の一部改正により、2019年2月1日以降に一定の作業においてはフルハーネス型の安全帯（墜落制止用器具）を労働者に使用させることや、当該労働者に対して特別教育を行うことが事業者に義務付けられました。

なお、2019年2月1日より特別教育を修了していない方が当該業務を行うと法令違反となっております。

開催日時：令和2年4月18日(土) 9時～16時(予定) **※遅刻等は厳禁**

開催場所：金沢市ものづくり会館（金沢市粟崎町4丁目80番地1）

実施教習機関：（一社）労働安全研修センター

受講対象者：6ヶ月以上胴ベルト型安全帯の使用経験がある方。

講習費用：9,100円（内訳：受講料8,020円+テキスト代1,080円）

お弁当代：550円（お茶付き）

◆職長・安全衛生責任者講習

開催日時：令和2年5月9日(土)～10日(日) 2日間

両日 9時～17時(予定) **※遅刻等は厳禁**

開催場所：石川県青少年総合研修センター（金沢市常盤町212-1）

実施教習機関：（一社）労働安全研修センター

講習費用：14,260円（内訳：受講料13,000円+テキスト代1,260円）

お弁当代：1,100円（1食2日分 お茶付き）

講習会についてご不明な点がございましたら、組合へお問い合わせ下さい。

建設連合・石川県建設組合

〒920-0869 金沢市上堤町1-15 金沢上堤町ビル

各種共通技能講習会申込書

★本申込書に必要事項をご記入頂き、組合までFAXまたは郵送にてお申し込み下さい。

★締め切り: **令和2年3月19日(木)**

★受講希望者が15名に満たなかった場合は、開催を中止する場合がございます。

▼組合員の方は、こちらにご記入下さい。

記 号 番 号	45		
組 合 員 氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	携 帯 電 話	— —
ご希望の講習会 (☑をして下さい)	<input type="checkbox"/>	足場の組立等作業特別教育	お弁当 希望する・希望しない
	<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育	お弁当 希望する・希望しない
	<input type="checkbox"/>	職長・安全衛生責任者講習	お弁当 希望する・希望しない

▼組合員以外の方は、こちらにご記入下さい。(人数に合わせてコピーしてご使用下さい。)

ふ り が な		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
受 講 者 氏 名			
住 所	〒 _____		
携 帯 番 号	— —		
ご希望の講習会 (☑をして下さい)	<input type="checkbox"/>	足場の組立等作業特別教育	お弁当 希望する・希望しない
	<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育	お弁当 希望する・希望しない
	<input type="checkbox"/>	職長・安全衛生責任者講習	お弁当 希望する・希望しない

建設連合・石川県建設組合
【FAX番号:076-224-4822】