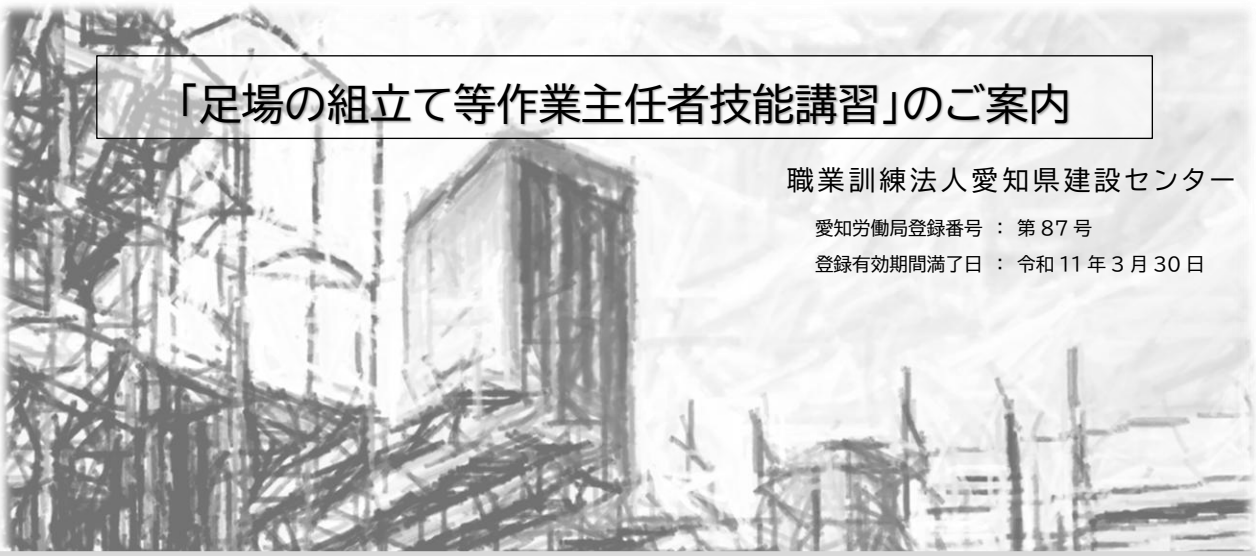
令和８年２月版



「足場の組立て等作業主任者技能講習」のご案内

職業訓練法人愛知県建設センター
愛知労働局登録番号 ： 第 87 号
登録有効期間満了日 ： 令和 11 年３月 30 日

足場からの転落災害の多くが、労働安全衛生規則に基づく墜落防止措置の不備などの法令違反に起因しています。

このため、「つり足場（ゴンドラのつり足場を除く。以下同じ。）張出し足場又は高さが ５ メートル以上の構造の足場の組立て、解体又は変更の作業」を行う場合、事業者は足場の組立て等作業主任者技能講習を修了した者を作業主任者として選任し、その者に当該作業に従事する労働者の指揮を行わせなければならないこととなっています。

（労働安全衛生法第14条 、労働安全衛生規則第 16 条、労働安全衛生法施行令第6条第 15 号等）

受講資格

次の(1)～(3)のいずれかに該当する方

(1)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。

（年少者労働基準規則により、受講可能年齢は 21 歳以上）

(2)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た方で、その後 **２年以上**足場の組立て、解体又は変更に関する作業に従事した経験を有する方。

（同規則により、受講可能年齢は 20 歳以上）

(3)その他厚生労働大臣が定める方

（同規則により、受講可能年齢は 20 歳以上）

日程　**令和８年 ２月 ３日（火） ～ ４日（水）** 午前9:00 ～ 午後6:00　※2 日間講習

会場　愛知県建設センター（名古屋市昭和区桜山町３－51－2）　TEL ： 052－852-6326

受講料等　合計 10,150 円（受講料 8,000円 ＋ テキスト代 2,150 円）

定員　30 名

申込締切日　令和８年 １月 23 日（金）

お申込みの流れ

●受講申込書類①～③に必要事項をご記入・押印いただき、
受講者様にご用意いただくもの ＋ 受講料 と合わせて当センターへお申込みください。

［受講申込書類］

① 作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳　（記入例あり）
② 受講申込書　（記入例あり）
③ 実務経験証明書　・・・必要な方のみ（経験年数の証明が、2 社以上となる場合のみ）

［受講者様にご用意いただくもの］　・・・ チェックリストをご確認の上、ご準備ください。

（ア）証明写真（縦3cm×横2．5cm）１枚　➡ ①　作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳に貼付

（イ）運転免許証のコピー　➡ ①　作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳に貼付

※運転免許証をお持ちでない場合：マイナンバーカード（表面のみ）のコピー、現住所の記載があるもの

以下は該当する場合にご用意ください

・受講者が従業員の場合　・・・　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書のコピー（※勤務先にお尋ねください）
・受講者が一人親方の場合　・・・　一人親方労災保険のコピー
・受講資格（2）に該当する場合　・・・　該当学科の卒業証書（学位記）のコピー、または卒業証明書（原本）

お申込み方法 ＋ 受講料のお支払い	①受講申込書の提出　※当センターへご郵送ください。当センター窓口へ提出も可（事前に要連絡） 職業訓練法人 愛知県建設センター　事務局宛て 〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町 3-51-2 電話番号 ： 052-852-6326（自動ガイダンス：3 番） 営業時間 ： 平日 午前9:00～午後5:00 ②受講料のお振込み　※申込締切日までにお振込みください。窓口提出の場合は、窓口にて支払い可。 十六銀行 桜山支店 普通預金 0090631 職業訓練法人 愛知県建設センター （ショクギョウクンレンホウジン アイチケンケンセツセンター） ※振込にかかる手数料は受講者様負担でお願いします

お申込みについて注意点

※お申込み（書類提出と受講料の支払い）後、受講資格を確認し、受講票を交付します。受講票は講習会当日ご持参ください。不備等がございますと受講できない場合がありますので、お早めに手続きをお願いします。
※講習の 3 日前までに受講票が届かない場合は、大変お手数ですが、当センターまでご連絡ください。
※受講票交付後のキャンセルは、事務処理上受講料の払い戻しは致しかねますのでご了承ください。

講習について

※講習は2日間講習となります。講習 2 日間について、遅刻・早退・中抜けをされると規定時間不足となり、修了試験が受けれず不合格となりますので、予めご了承のうえお申込みください。（原則として補講はいたしません）
※本講習後に修了試験を実施いたします。修了試験は合計100点満点とし、正答率が各科目の 40%以上であり、かつ、全科目の合計得点が 60 点以上の方を合格とし、修了証を交付します。（不合格者の追試はいたしません）
※本講習および修了試験については、受講者の専門用語を含めた日本語の能力を必要とします。予めご了承ください。

（様式1）

記入例

R07.11

作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳

※証明写真を貼り付け
縦3cm × 横2.5cm



※受講する講習に✔を入れてください

☐足場の組立て等 ・ ☑木造建築物の組立て等 ・ ☐木材加工用機械 ・ ☐型枠支保工の組立て等

受講日	令和 ○ 年 ○○ 月	記入年月日	令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

受講申込者

ふりがな	○○○　○○○○	旧姓及び通称の併記の希望の有無	
氏名	○○　○○ 押印	☐ 有 ・ ☑ 無	旧姓・通称 ※有の場合は記入
性別	☑ 男 ・ ☐ 女	生年月日	昭和 平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日（満 ○○ 才）
現住所	〒 123 - 4567 ○○県 ○○市 ○○区 ○○町 △丁目△△－△△ ※マンション・アパート名まで記載	自宅電話	052－123－4567
		携帯電話	090－1234－5678
所属事業所 名称	○○建設株式会社		
所属事業所 所在地	〒 123 - 4567 ○○県 ○○市 ○○区 ○○町 △丁目△△－△△	電話番号	052－123－4567
		FAX	052－456－1234
最終学歴（学校教育法による学校）	（学校名）○○高等学校　（学部・学科名）○○○○ 学科	昭和・平成・令和	○○ 年 ○月卒業
当該作業の経験年数	○○ 年 ○○ ヶ月	※受講者の全経験年数を記入	

▼複数の事業所等の実務経験を合算して所定の期間を満たす場合、各事業所の証明が必要です。（2 社目以降は「様式 1 別紙」を使用）

経験年数証明欄

当該作業に従事した期間

※申込時点での期間を記入
※西暦で記入

○○ 年 ○○ 月から

○○ 年 ○○ 月まで

［ ○○ 年 ○○ ヶ月］

※証明者・事業主が証明する経験年数を記入

左記の期間、当該作業に従事したことを証明します。

＊平成 29 年 7 月 1 日以降の作業経験については「足場の組立て等特別教育」を修了してからの経験年数であることを証明します。

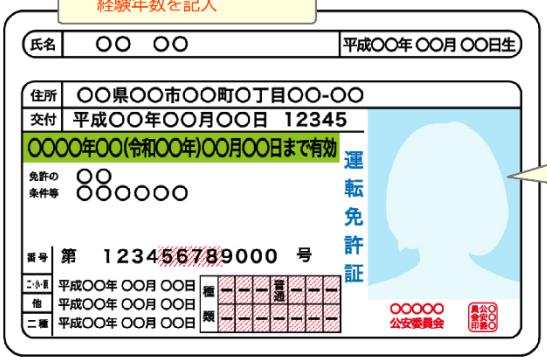
※本人記入の証明は不可です

所在地：〒 123－4567
○○県 ○○市 ○○区 ○○町 △丁目△△－△△

事業所名：○○建設株式会社

役職名：代表取締役　氏名：○○　○○ 押印

電話番号：052-123－4567　受講者との関係：事業主・元請・下請　など



運転免許証のコピーを貼り付けてください。
裏面に住所変更等の記載のある場合は、裏面も必要です。

※免許を取得していない方はマイナンバーカード（表面のみ）
※現住所・生年月日の記載があるものに限る。

当センター記入欄	実施管理者	係
修了証番号	修了（交付）年月日	
第　　号	年　月　日	

承認日	令和　　年　　月　　日	
校　長	実施管理者	係

短期課程
（専門短期課程）

記入例

受　講　申　込　書

職業訓練法人　愛知県建設センター
名古屋建築技能大学校長　殿

下記のとおり、貴校の技能講習に申し込みします。　　申込日：令和　〇 年 〇〇 月 〇〇 日

訓練科：建築科	コース名 ※受講する講習に〇	○ 足場　施工法Ⅰ ○ 木建　施工法Ⅱ ○ 規く術（基礎）	会員区分	◎ あいけん組合員会員 あいけんID: ○ 一般

受講者	ふりがな 氏　名	〇〇〇　〇〇〇〇 〇〇　〇〇　押印	生年月日	昭和・平成 〇〇年　〇 月 〇〇日生
	住　所	〒123−4567 〇〇県 〇〇市 〇〇区 〇〇町　△丁目△△−△△　※マンション・アパート名まで記載		
	連絡先	携帯番号：090−1234−5678　自宅：052−123−4567		
	最終学歴	（専攻） 〇〇高等　学校　〇〇〇〇　科	昭和　平成・令和 〇〇 年　〇 月 〇〇 日　卒業・中退	
	どちらか ☑ 従業員	雇用保険被保険者番号：〇〇〇〇−〇〇〇〇〇−〇	雇用年月日：〇〇 年　〇 月 〇〇 日	
	☐ 一人親方	労働保険番号：	有効期間開始日：　年　月　日	
申込事業所※	事業所名（一人親方は屋号または氏名）：〇〇建設株式会社　押印			
	代表者名・役職：代表取締役　〇〇　〇〇〇			
	所在地：〒123−4567 〇〇県 〇〇市 〇〇区 〇〇町　△丁目△△−△△		電話番号：052-123−4567 担当者名：〇〇　〇〇〇	

業種名	〇〇工事	従業員数	◎ 1～50人	○ 101～300人	資本金額	0,000 万円
			○ 51～100人	○ 301～以上		

（R07.11）

※一人親方の「申込事業所欄」記入について
・事業所名＝屋号（屋号のない方は氏名）住所等ご記入の上、押印して下さい。
・従業員数、資本金の記入の必要はございません。

【添付書類】　1. 従業員＝雇用保険被保険者証の写し
（未加入の場合は雇用関係が分かる書類）
2. 一人親方＝労災保険加入会員証の写し

事務局記入欄	受付No.	
受講料	振込・窓口	月　日
受講票	自宅・事業所	月　日
備　考		

受講申込書類　チェックリスト

提出書類の留意点

・提出する書類は、必ず黒のボールペンで記入してください。

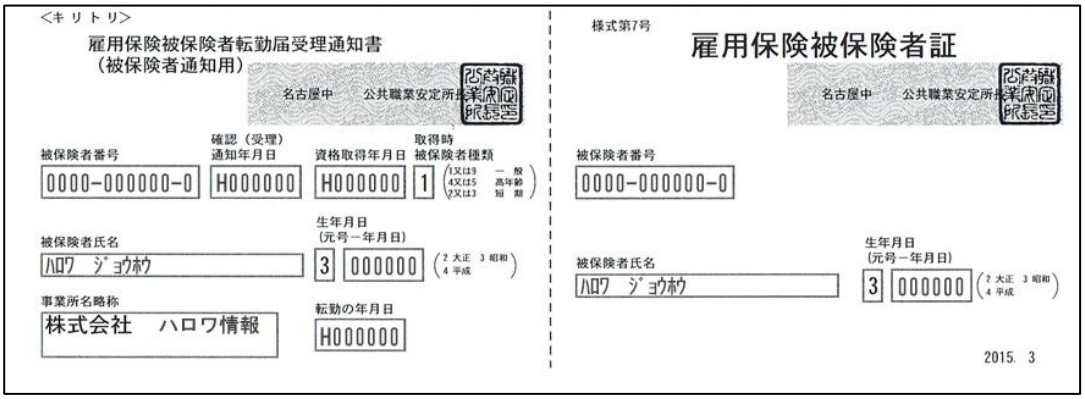
・訂正がある場合、二重線と訂正印を押印してください。（修正テープ等は不可）

チェック欄	書類
	●作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳 ☐ 受講申込者欄の記入もれ・押印もれ（1 か所）はありませんか？ ☐ 経験年数証明欄の記入もれ・押印もれ（1 か所）はありませんか？ ➡ 当該作業に従事したことを証明できる方の記入が必須です。（本人証明、記入は不可）。 ・受講申込者が 従業員の場合 ・・・ 所属（勤務）先の事業主、支店長など ・受講申込者が 事業主、一人親方の場合 ・・・ 元請、同僚など ☐ 証明写真（縦3cm×横2．5cm）は貼り付けてありますか？ ☐ 運転免許証 または マイナンバーカード（表面のみ）のコピーは貼り付けてありますか？ ※本人確認書類は、氏名・現住所・生年月日の記載があるものに限ります
	●受講申込書 ☐ 受講申込者欄の記入もれ・押印もれ（1 か所）はありませんか？ ☐ 申込事業所欄の記入もれ・押印もれ（1 か所）はありませんか？ ※申込事業所欄に記載する内容は以下のとおりです。 ・受講申込者が 従業員の場合 ・・・ 所属（勤務）先の事業主、支店長など ・受講申込者が 事業主、一人親方の場合 ・・・ 受講申込者本人
以下は、該当する方のみ提出してください。	
	経験年数を証明する方が複数になる場合のみ ➡ 「実務経験証明書（様式 1 別紙）」
	受講申込者が従業員の場合 ➡ 「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書のコピー」 （※勤務先にお尋ねください）
	受講申込者が一人親方の場合 ➡ 「一人親方労災保険 会員証のコピー」
	受講資格が（2）に該当する場合 ➡ 「該当学科の卒業証書（学位記）の写し、または卒業証明書」

書類に不備がある場合、別の書類等の提出をお願いする場合があります。

添付書類の見本

●雇用保険被保険者資格取得等確認通知書●



<キ リ ト リ>

雇用保険被保険者転勤届受理通知書
（被保険者通知用）

名古屋中　公共職業安定所長

被保険者番号	確認（受理）通知年月日	資格取得年月日	取得時被保険者種類	生年月日（元号－年月日）
0000-000000-0	H000000	H000000	1（1又は9 一般 / 4又は5 高年齢 / 2又は3 短期）	3 000000（7 大正 3 昭和 4 平成）

被保険者氏名：ﾊﾛﾜ ｼﾞｮｳﾎｳ

事業所名略称：株式会社　ハロワ情報

転勤の年月日：H000000

様式第7号

雇用保険被保険者証

名古屋中　公共職業安定所長

被保険者番号：0000-000000-0

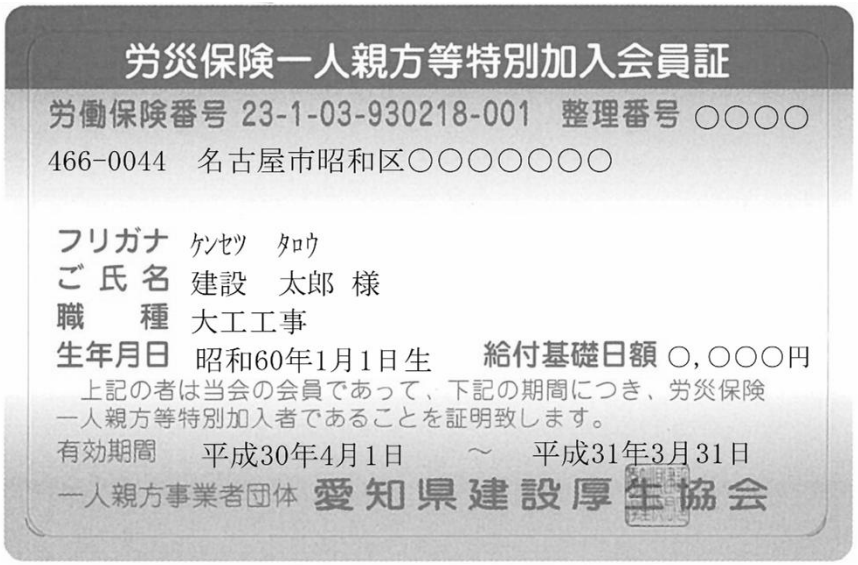
被保険者氏名：ﾊﾛﾜ ｼﾞｮｳﾎｳ

生年月日（元号－年月日）：3 000000（7 大正 3 昭和 4 平成）

2015. 3

●一人親方労災保険の会員証●

※発行する団体等によって様式が異なります。（見本は、あいけんで発行したものです）



労災保険一人親方等特別加入会員証

労働保険番号 23-1-03-930218-001　整理番号 ○○○○

466-0044　名古屋市昭和区○○○○○○○

フリガナ　ｹﾝｾﾂ　ﾀﾛｳ

ご 氏 名　建設　太郎 様

職　　種　大工工事

生年月日　昭和60年1月1日生　　給付基礎日額 ○,○○○円

上記の者は当会の会員であって、下記の期間につき、労災保険一人親方等特別加入者であることを証明致します。

有効期間　平成30年4月1日　～　平成31年3月31日

一人親方事業者団体　愛知県建設厚生協会