

建設従事者教育申込書

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

会 社 名				
所 在 地				
代 表 者 職 氏 名				
担 当 者 職 氏 名				
連 絡 先	T E L		携 帯	
	F A X		メールアドレス	
実施希望日時	第1希望	令和 年 月 日 (曜日)		
	第2希望	令和 年 月 日 (曜日)		
	第3希望	令和 年 月 日 (曜日)		
実施場所				
実施住所				
C P D S 【 代表となる現場名を記入 】				
電源の有無	有 ・ 無	スクリーンの有無	有 ・ 無	
必ず実施する訓練	服装点検 (作業服、保護帽、安全靴など)フルハーネス型安全帯の適正な装着 			
希望する 実技訓練 〔2つ選択〕	☐ クレーン機能付きバックホウの安全作業 (吊り荷作業、玉掛けワイヤの点検)			
	☐ バックホウの安全作業 (死角確認、グーバー運動)			
	☐ 積載型小型移動式クレーンの安全作業 (吊り荷作業、玉掛けワイヤの点検)			
	☐ 墜落制止用器具 (フルハーネス型) のぶら下がり体験			
	☐ 高所作業車の安全作業 (操作手順、点検)			
	☐ 熱中症の対処方法			
	☐ 現地KYと一人KYの演習			
	☐ 心肺蘇生法とAEDの使用			
	☐ グラインダの安全作業			
	☐ 振動障害の防止 (振動工具 (ランマー) による振動体験)			
	☐ その他			

※ その他の実技訓練については、ご希望にそえない場合もあります。

- ◆ 本教育は、建設工事現場が直接的な対象となります。
 なお、小規模工事で、建設従事者の人数が20名程度集まらない場合でも、他の建設工事現場との合同による教育も可能です。

建設業労働災害防止協会 大分県支部

TEL 097-538-0745

FAX 097-538-0323

〒870-0955 大分県大分市下郡南5丁目4番10号 メールアドレス kensaibo-oita3@space.ocn.ne.jp