

全照協組合員・日照協会員 各位

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協) 理事長 寺田 義雄  
公益社団法人 日本照明家協会(日照協) 会 長 沢田 祐二  
全照協安全・技術委員長/日照協安全委員長 村山 研一

**全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)/(公社)日本照明家協会(日照協)  
「足場の組立て等特別教育(6 時間)」合同開催のご案内**

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より全国舞台テレビ照明事業協同組合(以下全照協)及び、(公社)日本照明家協会(以下日照協)の活動にご理解ご協力を賜り有難うございます。

さてこの度、全照協/日照協との合同企画といたしまして、「足場の組立て等特別教育」を開催致します。この「足場の組立て等特別教育」は、平成 27 年 7 月 1 日、厚生労働省において多発する足場からの墜落・転落による労働災害を防ぐために、足場に関する墜落防止措置などを定める労働安全衛生規則が改正され、足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務に従事する者に対し、事業者は特別教育の実施を義務付けられた特別教育です。

本年の 6 月 30 日を持って 3 時間講習の特別措置が終了し、受講者の経験の有無を問わず、現在は 6 時間講習となっております。しかしながら、建築団体等の他団体で開催されている当該の特別教育は、一人当りの受講料が 1 万円を超えるものも少なくありません。

そこで全照協/日照協では、組合員・協会員・賛助会員の安全・安心業務に寄与すると共に、受講料負担を軽減し、少しでも我々の業界に即した内容の特別教育内容を提供するために、合同企画として「足場の組立て等特別教育(6 時間)」を以下の概要にて開催致します。

皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

記

開催概要

- 開催日時：平成 29 年 9 月 1 日(金) 14 時 00 分～21 時 00 分(13:30 受付開始)途中休憩有り
- 開催場所：東京都職業能力開発センター人材育成プラザ 4 階 多目的教室  
(東京都文京区後楽 1-9-5 最寄駅：飯田橋駅)
- 講師：片野 豊  
(全照協安全・技術委員会シニアアドバイザー・特任講師/日照協安全委員会副委員長)
- 受講資格：全照協の組合員企業の従業員、又は日照協会員で 18 歳以上の者
- 受講費 (税込・テキスト代・修了証発行代込)  
組合員・協会員：5,400 円/賛助会員(両団体)：6,480 円/賛助会員校(学生のみ)：4,320 円  
一般：9,180 円  
※受講費につきましては講習会終了後、全照協からご請求書をお送りさせていただきますので、指定の口座へお振込みください  
※受講者には全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)発行の修了証をお渡し致します。
- 定員：50 名 (お申込み多数の場合は先着順とさせていただきます)
- 申込方法：別紙申込書か、全照協 HP から申込書をダウンロード頂き、全照協事務局 FAX 又は、  
Mail 添付にて、**平成 29 年 8 月 24 日 (木)** までにお申込みください。
- お問い合わせ：全国舞台テレビ照明事業協同組合 (全照協)  
事務局：担当 寺田航  
東京都千代田区神田錦町 1-5 カワベビル 2 階 A 室  
TEL：03-5577-7844  
**FAX：03-5577-7845 Mail：jimukyoku@zenshokyo.or.jp**

## 足場の組立て等特別教育(6時間)の講習内容

### <学科>

足場及び作業の方法に関する知識 3時間

工事中設備、機械、器具、作業環境等に関する知識 30分

労働災害の防止に関する知識 1時間30分

関係法令 1時間

(学科計6時間)

<実技> なし

締切：平成 29 年 8 月 24 日（木）

返信先 FAX：03-5577-7845 MAIL：jimukyoku@zenshokyo.or.jp

.....

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)／(公社)日本照明家協会(日照協)

「足場の組立て等特別教育(6 時間)」受講申込書

会社名 \_\_\_\_\_ 社印(角印可) \_\_\_\_\_

ふりがな  
参加者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
参加者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
参加者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

※上記項目は必須記載事項となります。

申込方法：全照協事務局迄 FAX か Mail にてお申込みください。

FAX：03-5577-7845 ko.terada@zenshokyo.or.jp 締切：8 月 24 日（木）

※Excel フォーマットもご用意しております。ご希望の方は全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)ホームページよりダウンロードください。

本件ご担当者連絡欄

部署名 _____	ご担当者様お名前 _____
ご連絡先 _____	
電話番号 _____	FAX _____ MAIL _____
MEMO _____	