

# 石綿作業主任者技能講習

のご案内

## 一般社団法人 新潟県建築組合連合会の会員対象 単独開催

事業者は石綿による健康障害の予防のため、①建築物・工作物等の解体等の作業 ②石綿含有吹き付け材の封じ込め・囲い込み作業 ③小規模な修繕、点検等の作業などを行なう場合には、「石綿作業主任者技能講習」を修了した者のうちから作業主任者を選任して、労働者の作業指揮やその他規則で定められた職務を行わせなければならないこととされています。（労働安全衛生法第14条、石綿障害予防規則第19条）

このたび、新潟県建築組合連合会の会員を対象に、下記日程で開催いたしますので、この機会にぜひご参加くださいますようご案内申し上げます。

平成18年3月31日以前の「特定化学物質等作業主任者技能講習」修了者は、新たに「石綿作業主任者技能講習」を受講されなくとも、石綿作業主任者に選任できます。

### 1 講習日程・会場（令和8年度）

会場	開催日	定員	場所	時間
新潟	2026年 12月 7日(月)・ 8日(火) 受付期間: 10月 7日(水)~11月16日(月)	90名	新潟テルサ 大会議室 (新潟市中央区鐘木185-18)	1日目 9:25~17:00 2日目 10:00~16:20
長岡	2026年 7月30日(木)・ 31日(金) 受付期間: 6月 1日(月)~ 7月 9日(木)	40名	ハイブ長岡 会議室 (長岡市千秋3-315-11)	
上越	2026年 10月22日(木)・ 23日(金) 受付期間: 8月24日(月)~10月 1日(木)	70名	上越人材ハイスクール (上越市高土町3-1-15)	

※ 会場、講師等の都合により講習時間に変更となる場合があります。講習時間は受講票でご確認ください。

※ 遅刻・早退・途中退席をされた場合は、受講できませんのでご注意ください。

### 2 講習料金

15,840円

受講料: 13,750円(本体12,500円 消費税10% 1,250円)

教材費: 2,090円(本体1,900円 消費税10% 190円)

■ 当講習は「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」の対象講習です。  
助成金の詳細は、新潟労働局職業対策課助成金センター(☎025-278-7181)へお問い合わせください。

### 3 講習内容

科目	時間
健康障害及びその予防措置に関する知識	2時間
作業環境の改善方法に関する知識	4時間
保護具に関する知識	2時間
関係法令	2時間
修了試験	1時間

■ 所定の全講習科目を受講し、修了試験合格者に修了証を交付いたします。

■ 遅刻、途中退席、欠席した場合は修了できませんのでご注意ください。

## 4 受付開始・締切り

- ・講習開催日の2か月前から受付開始、先着順で定員になり次第、または各講習おおよそ3週間前到着分で締切りとなります。お電話での受付はいたしません。
- ・お申込みの講習が定員に達していた場合は、ご連絡をいたします。

## 5 申込方法

(1) 受講人数分の講習料金を「ゆうちょ銀行」にお振込みください。

郵便振替	他の金融機関からの振込
口座番号:00640-3-14656 加入者名:一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 ※通信欄に「石綿作業主任者」とご記入ください。	金融機関名:ゆうちょ銀行 ○六九店(ゼロロクキュウ店) 預金種目:当座 口座番号:0014656 口座名義:一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 ※振込みの際は、「振込人名」の前に、「講習コード(3桁)」をご記入ください。 石綿主任者 講習コード「102」 【例: 102 〇〇〇様】

※ 複数名分をまとめてご入金いただけます。

※ 振込手数料は申込者のご負担をお願いします。また、払込受領証は受講票が届くまで大切に保管してください。

(2) 下記の必要書類を申込先までご郵送ください。(FAX申込み不可)

※ 申込必要書類が届いた時点で受付完了となります。

振込みのみ、又は申込書のみ郵送では受付完了とはなりませんのでご注意ください。

必要書類	※写真以外の書類は、申込書には貼らずに同封してください。
講習申込書	黒ボールペンを使用し、必要事項を楷書でわかりやすくご記入ください。 A4版サイズでの提出をお願いします。
写真 1枚	縦30mm×横24mm(上三分身・正面・脱帽・無背景・6ヶ月以内撮影・裏面に氏名記入)を申込書に貼付してください。 ※写真用光沢紙を使用し、鮮明なもの【前髪や影で顔が隠れていない、眼鏡に光が反射していない等】をご用意ください。画質等が適当でない写真は再提出をお願いする場合があります。
講習料金振込証	払込受領証(写し)など、ゆうちょ銀行の指定口座への入金を確認できる書類 ※領収書(インボイス対応)をご希望の方は、講習申込書の「領収書希望欄」にてお知らせください。 領収書は受講票に同封いたします。(領収書の再発行はいたしません)
本人確認書類	氏名、生年月日等が申込書記入事項と一致する公的書面 ※自動車運転免許証【表裏】、マイナンバーカード【表】(マイナンバーの記載がないもの)等の写し。 【写しは文字が欠けないようご注意ください】 ※修了証へ旧姓等の併記を希望される場合は、旧姓を併記した住民票または自動車運転免許証等の公的書面が必要です。
外国籍の方	在留カード(写し)又はパスポート(写し)
修了証の写し	【以前当会で技能講習を受講し、その修了証をお持ちの方】 お手元の当会で発行した技能講習修了証の写し(表裏) ※修了証原本は当日ご持参ください。(開催日が近い講習をご受講される場合はご連絡ください)

## 6 注意事項

- (1) 受講票は、講習開催日の2週間前までに事業所住所のご本人様又はご担当者様に郵送いたします。なお、開催日の1週間前になっても届かない場合はご連絡ください。
- (2) 領収書をご希望の方には、領収書を受講票に同封いたしますのでご確認ください。  
※ 領収書の再発行はいたしませんのでご了承ください。
- (3) 当日は、筆記用具、マーカーペン、付箋等をご持参ください。教材は当日会場で配布いたします。なお、修了試験はマークシート方式のため、鉛筆、消しゴムをご用意ください。
- (4) 受講取消しの場合は、**受講者の変更または日程の変更(1回限り、同じ年度内で別日程がある場合のみ)**をお願いいたします。**納付された講習料金は原則としてお返しいたしません**のでご了承ください。
- (5) 受講者の変更及び日程の変更をご希望の場合は、講習開催日前日までに必ずご連絡ください。  
※ 開催後の変更等は、如何なる場合でもお断りしておりますのでご了承ください。

## 7 統合修了証について

当会で発行する「技能講習修了証」は統合修了証になります。  
新たに当会で技能講習を受講される場合は、これまでに取得された修了証と併せた統合修了証を交付します。  
(統合する修了証は、当会で発行した「技能講習修了証」に限ります。)

- (1) お手元の**技能講習修了証の写し**を講習申込書に同封してください。
- (2) 統合修了証交付の際、統合される修了証は回収させていただきますので、**講習当日に修了証(原本)を必ずご持参ください。**
- (3) 氏名が変更になった方で、修了証の書替えがお済みでない場合は、戸籍抄本(原本)等【変更の経緯がわかるもの(旧氏名と新氏名が確認できるもの)、マイナンバーの記載がないもの】を同封してください。

### 【お問合せ先】

一般社団法人 新潟県建築組合連合会  
TEL 025 (231) 2251 FAX 025 (231) 2252

### 【お申込み先】

一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 教育研修部  
〒951-8133 新潟市中央区川岸町1-47-7  
TEL 025 (201) 9363 FAX 025 (201) 9373  
URL 【 <https://www.niwell.or.jp> 】

新潟ウェルネス 講習

検索



# 石綿作業主任者技能講習 申込書

(一社)新潟県建築組合連合会  
単独開催

本申込書(A4版サイズで提出)に必要な書類を添えてお申込みください。  
【本人確認書類を必ず添付してください】

※太枠内を楷書で、丁寧に記入ください。

受講日	令和8年度	月	日	～	日	※事務局記入欄			
会場	新潟・長岡・上越					受講番号			
◎必ずご記入ください。 下記の「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、次の該当する□に✓マークをご記入ください。 ※個人情報について □同意する □一部不同意(不同意項目: )									
フリガナ						昭和	年	月	日
受講者氏名						平成			
旧姓・通称 併記希望のみ記入	※旧姓等の併記を希望する場合は、確認書類を添付してください。 【旧姓等が併記されている住民票または自動車運転免許証等の写し】								
受講者住所	〒								
事業所名									
事業所住所	〒					担当者	所属		
	TEL						氏名		
FAX					領収書の希望あり <input type="checkbox"/> 希望の場合✓記入				
日中の連絡先	事業所・携帯〔TEL 〕					※領収書の宛名は事業所名で後日送付します			
※事務局記入欄	入金	発送日	処理欄						

写真貼付

縦30mm×横24mm

※写真用光沢紙を使用のこと  
・正面、背景無地、脱帽、上三分身  
・6ヶ月以内の撮影  
・裏面に氏名記入

一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 会長 殿

申込日 年 月 日

## 統合修了証について

当会発行の技能講習修了証をお持ちの方は、今回の修了証と併せて一枚に統合いたします。

- 右欄の所有する修了証に○印を記入してください。
- 所有の技能講習修了証の写しを申込時に添付してください。
- 所有の技能講習修了証(原本)は講習日にご持参ください。  
(統合修了証交付の為、お手元の修了証原本は回収させていただきます)

<input checked="" type="checkbox"/>	特定化学物質等主任者	<input type="checkbox"/>	鉛主任者
<input type="checkbox"/>	特定化学物質及び四アルキル鉛等主任者	<input type="checkbox"/>	有機主任者
<input type="checkbox"/>	酸欠主任者、第1種酸欠主任者	<input checked="" type="checkbox"/>	石綿主任者
<input type="checkbox"/>	酸欠・硫化主任者、第2種酸欠主任者	<input type="checkbox"/>	硫化特例、2種酸欠特例
		<input type="checkbox"/>	金属アーク主任者

※ 氏名が変更になった方で、修了証の書替えが済んでいない場合は、戸籍抄本(原本)等【変更の経緯がわかるもの(旧氏名と新氏名が確認できるもの)、マイナンバーの記載がないもの】を添付してください。

※ 修了証を紛失した場合は、該当の修了証欄に▲印を記入の上、下記に署名、捺印してください。

・私は技能講習修了証を紛失しました。 氏名

印 ( 自筆の場合  
印を省略可 )

## 【個人情報の取扱いについて】

当会では、お客様の個人情報を以下のように取扱います。下記の内容をご確認いただき、同意のうえ、ご受講いただけますようお願い申し上げます。

### 1. 利用目的

①受講票の作成・送付、講習案内の送付 ②講習受付 ③修了試験における本人確認 ④修了証の作成・交付 ⑤料金の請求 ⑥修了証の再交付 ⑦技能講習修了証明書統合発行システムにおける技能講習修了者データ提供 ⑧講習の質及び講習実施におけるサービス向上のための意見聴取(アンケート) ⑨監督・行政機関等からの照会への対応

### 2. 個人情報の第三者提供について

お客様の個人情報は、あらかじめお客様の同意をいただくことなく、外部に提供することはありません。(ただし、法令の定める事務を遂行することに対して国の機関若しくは地方公共団体等より協力する必要がある場合を除く)

### 3. お客様の権利

当会で管理する個人情報については、法令の範囲内で、ご本人による利用目的の通知、開示、訂正、削除、利用の停止、提供の停止を求めることが出来ます。

### 4. 同意をいただけない場合について

講習を受講するうえで、万一上記の事項について同意をいただけない場合には、講習を受講いただけない場合がございます。上記のうち、同意しがたい事項がある場合にはご相談ください。

一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会  
会長 佐藤 幸示  
理事長 藤口 憲輔  
(個人情報保護統括責任者)  
新潟市中央区川岸町1-39-5

### 【個人情報に関する問合せ総合窓口】

人事部 新潟市中央区川岸町1-39-5 電話 025-267-1200(代)