

コンクリートポンプ作業従事者危険再認識教育 受講申込書 記入の仕方

【統合型修了証】をお持ちの方は必ずご記入ください。
お持ちでない方は記入不要です。

顔写真貼付欄
無帽・無背景の証明用写真を貼付
します。剥がれないようしっか
りと貼付をお願いします。

一般社団法人 全国コンクリート圧送事業団体連合会 会長 殿

(2020. 4版)

コンクリートポンプ作業従事者危険再認識教育 受講申込書

【※統合型特別教育修了証をお持ちの方はグレーの部分の記入は不要です。】

統合型特別教育修了証をお持ちの方は表面の修了証番号を記入

申込書記入日 年 月 日

修了証番号		年 月 日	
フリガナ	氏 名	生年 月 日 (西暦)	年 月 日
単協	所属単協名		
会社	会 社 名		

顔写真貼付欄
無帽・無背景のものを
枠内にはがれない
ようしっかりと貼付し
てください。
(裏面に氏名を記入)
縦3cm×横2.4cm以上

受講者 フリガナ・氏名
外国人の氏名については、漢字・
英字・カナのいずれかひとつを記
入します。英字・カナ併記等の表
記は仕様上でできません。ご了承
いただきますようお願いいたしま

学科科目
単協の集合教育による学科教育日
を記入します。

危険再認識教育 実技実施証明
実技教育を行った日時、および実
施者についてご記入ください。

※特別教育 修了証明※
全圧連発行の特別教育修了証を
お持ちの方、もしくは統合型修了
証に情報の追加がある方は、必ず
ご記入ください。
統合型修了証をお持ちの方で、特
別教育の保有状況に変更のない
方記入は省略して構いません。
全圧連発行の特別教育修了証を
お持ちの方で修了証No.がわから
ない場合は、「有」に○を記入し
てください。
記入がない場合は、正しい修了証
が発行されない場合がございます。
次ページもご参考ください。

危険再認識教育 受講資格	コンクリートポンプ特別教育修了から満1年が経過した者		
学科科目	実 施 日	年 月 日	
	当該年度のコンクリートポンプ作業従事者危険再認識教育カリキュラム 3時間以上 安全講習会併設時は 1時間以上		
危険再認識教育 実技実施証明	実技科目 実 施 日	年 月 日 から	年 月 日まで(日間)
	実 施 者	事業主	
	実施科目	コンクリートポンプ車の作業装置の操作 4時間以上 コンクリートポンプ車の運転のための合図 1時間以上	

特別 教育 修了 証明 (※)	コンクリート ポンプ(※ ₁)	「No.」もしくは 「No(修了番号)」	有 (-) ・ 無	修了年月日 (西暦)	年 月 日
	足場の組立て 等(※ ₂)	「No(修了番号)」	有 (-) ・ 無	修了年月日 (西暦)	年 月 日
	フルハーネス (※ ₃)	「No(修了番号)」	有 (-) ・ 無	修了年月日 (西暦)	年 月 日
※統合型特別教育修了証発行のため、【全圧連発行】の各種特別教育修了証をお持ちの方は、上記括弧内に下記※ ₁ ～※ ₃ を参考 にご記入願います。全圧連が発行した修了証をお持ちの方で修了番号が不明の場合は「有」を○でお囲みください。 全圧連以外の機関で発行された修了証をお持ちの方は「無」を○でお囲みください。 ※ ₁ 全圧連発行のコンクリートポンプ特別教育証 表面の「No.」もしくは「No(修了番号)」を記入。 ※ ₂ 全圧連発行の足場組立て等特別教育修了証 表面の「No(修了番号)」を記入。 ※ ₃ 全圧連発行のフルハーネス型墜落制止用器具特別教育修了証 表面の「No(修了番号)」を記入。					

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

申込会社代表者名・印	押印不要です
開催単協代表者名・印	

申込会社代表者名
受講者の所属企業代表者は、申込
書上の記入に相違がないことを確
認し、代表者名を記入(スタンプ
可)します。

開催単協代表者名
単協事務局は、申込書上の記入に
相違がないことを確認し、単協代
表者名の記入(スタンプ可)
します。

コンクリートポンプ作業従事者危険再認識教育 受講申込書 「特別教育 修了証明」欄への転記の仕方

コンクリートポンプ車 特別教育修了証

会社名 (株)〇〇圧送
氏名 全庄 太郎
生年月日 昭和42年4月1日
修了年月日 平成30年4月1日
No.00-00000

上記の者は労働安全衛生法第59条第3項に定める特別教育を修了したことを証明します。

平成30年4月1日 令和2年4月1日 令和3年4月1日 令和4年4月1日 令和5年4月1日

全国コンクリート圧送事業団体連合会 会長

コンクリートポンプ車特別教育修了証(初回)

コンクリートポンプ車 特別教育修了証

No.(修了番号) 00-00000(0)
会社名 (株)〇〇圧送
氏名 全庄 太郎
生年月日 昭和42年4月1日
修了年月日 平成30年4月1日
再教育修了日 令和2年4月1日
再教育修了日 令和3年4月1日
再教育修了日 令和4年4月1日
再教育修了日 令和5年4月1日

全国コンクリート圧送事業団体連合会 会長

コンクリートポンプ車特別教育修了証(再教育)

コンクリートポンプ車特別教育について
再教育をお受けになられた方は、緑色のカードの番号を記入ください。
「No.(修了番号)」の末尾(0)の記入は不要です。

足場の組立て等 特別教育修了証

足場の組立て等 (※₂)
No.(修了番号) 00-00000(0)
会社名 (株)〇〇圧送
氏名 全庄 太郎
生年月日 昭和42年4月1日
修了年月日 平成30年4月1日

全国コンクリート圧送事業団体連合会 会長

フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育修了証

フルハーネス型墜落制止用器具 (※₄)
No.(修了番号) 000000
会社名 (株)〇〇圧送
氏名 全庄 太郎
生年月日 昭和42年4月1日
修了年月日 平成30年4月1日

全国コンクリート圧送事業団体連合会 会長

コンクリートポンプ(※ ₁)	「No」もしくは「No(修了番号)」	有()・無()	修了年月日(西暦)
足場の組立て等(※ ₂)	「No(修了番号)」	有()・無()	修了年月日(西暦)
フルハーネス(※ ₄)	「No(修了番号)」	有()・無()	修了年月日(西暦)

※統合型特別教育修了証発行のため、【全庄連発行】の各種特別教育修了証をお持ちの方は、上記括弧内に下記※₁～※₄を参考にご記入願います。全庄連が発行した修了証をお持ちの方で修了番号が不明の場合は「有」を○でお読みください。
全庄連以外の機関で発行された修了証をお持ちの方は「無」を○でお読みください。

※₁全庄連発行のコンクリートポンプ特別教育証 表面の「No」もしくは「No(修了番号)」を記入。
※₂全庄連発行の足場組立て等特別教育修了証 表面の「No(修了番号)」を記入。
※₃全庄連発行のフルハーネス型墜落制止用器具特別教育修了証 表面の「No(修了番号)」を記入。