

東京都 ～「型枠大工」の養成講習～

建設人材育成事業

(令和6年度 第1期 募集)

建設現場の型枠工事に関する知識と技能を基礎から学び、現場作業に必要な技能講習及び特別教育等の**資格を無料で多数取得**できます！

募集期間 令和6年 4月 5日(金) ▶ 4月30日(火)

実施期間 令和6年 5月20日(月) ▶ 7月17日(水) (内15日間)

※台風等の災害などの影響で日程が変更になることがあります。

募集定員：6名 (求職者・在職者)

定員を超えるお申込みがあった場合は、抽選にて決定します。

**授業料
無料**

型枠コース

全15日間

型枠施工実習



フルハーネス型墜落
制止用器具特別教育

携帯用丸のこ盤等取扱安全教育



足場の組立て等の特別教育



高所作業車運転技能講習



玉掛け技能講習



小型移動式クレーン運転技能講習



型枠コース (全 15 日間)

A **安全衛生 2 日間**
5月20日(月)・22日(水)
現場の安全衛生
携帯用丸のこ盤等取扱安全教育
フルハーネス型墜落制止用器具特別教育等

B **建設概論 1 日間**
5月21日(火)
建築構造等の学科
電動工具類の取扱いの実技

C **足場の組立て等 1 日間**
5月23日(木)
足場の組立て等の業務に係る特別教育

D **型枠施工実習 3 日間**
5月24日(金)・27日(月)・28日(火)
墨出し作業、基本型枠作業、型枠演習作業等

E **高所作業車運転 2 日間**
7月16日(火)・17日(水)
高所作業車運転技能講習

F **玉掛け 3 日間**
6月5日(水)・6日(木)・7日(金)
玉掛け技能講習

G **小型移動式クレーン 3 日間**
6月12日(水)・13日(木)・14日(金)
小型移動式クレーン運転技能講習

上記の受講により、以下の**国家資格等**を取得できます。

安全・特別教育

- 携帯用丸のこ盤等取扱安全教育
- フルハーネス型墜落制止用器具特別教育
- 足場の組立て等の特別教育

技能講習

- 高所作業車運転技能講習
- 玉掛け技能講習
- 小型移動式クレーン運転技能講習

※ A～D は多摩職業能力開発センター、E～G は東京労働局登録教習機関で講習を行います。

※ 講習は全て受講していただきます。一部のみの受講は認めておりません。

※ 普通自動車運転免許を取得していない方については、上記日程よりも時間がかかる場合があります。

講習時間

多摩職業能力開発センター：9 時 05 分～16 時 45 分
東京労働局登録教習機関：指定時間

めざせ
資格等取得



対象者

- 中小企業*に勤務し、型枠大工の職務に従事している方 (在職者)
*中小企業基本法 (昭和 38 年法律第 154 号) 第 2 条第 1 号に定める中小企業をいう
- 型枠大工の職務に従事することを目指している求職中の方 (求職者)

お申込み方法

指定の申込書に必要事項をご記入の上、「郵送」または、**当センターの「窓口」**にお持ちいただき、お申し込みください。(FAXでは受け付けておりません)

4月30日(火) 午後4時30分必着

- 在職者の方は「申込書 (企業用申込書)」により勤務先の企業からお申し込み下さい。
- 求職者の方は「申込書 (求職者申込書)」によりご本人が直接お申し込み下さい。

指定の申込書は東京都立多摩職業能力開発センターの窓口やホームページにて入手できます。

※作業服、安全靴等は個人で用意していただきます。

受講者の決定結果については5月上旬頃にお知らせいたします



東京都立多摩職業能力開発センター
能力開発担当

〒196-0033 東京都昭島市東町3-6-33 (JR西立川駅より徒歩7分)

TEL:042-500-8700 FAX:042-500-8704

たましょくぎょう

検索



別記4号様式(表)

建設人材育成事業 申込書(企業申込用)

東京都立多摩職業能力開発センター 所長 殿

次の者を「建設人材育成事業」の受講者として推薦したいので、申し込みます。

年 月 日

申込者

〒

住所

フリガナ

企業名

代表者

代表者印

コース名	型枠コース
------	-------

講習と業務の関係性	
-----------	--

連絡先・企業概要	担当者	役職 氏名		
	電話番号		業 種	
	FAX番号		従業員数	人
	E-mail アドレス		資 本 金	円

(注意事項)以下の事項に同意の上、お申込みください。

- 1 この講習は型枠大工の人材育成を目的に行います。
- 2 この講習に申込みができる企業は、建設業を営む中小企業です。
- 3 お申込みが企業枠の定員を超えた場合は抽選を行います。
このため、裏面の受講希望者については、受講希望順にご記入ください。
- 4 講習は全て受講していただく必要があり、一部のみの受講は認めておりません。
- 5 申し込みについて、募集期間中に郵送または、当センターの窓口にご提出ください。
なお、FAXIについては、受け付けておりませんので、ご了承ください。(最終日必着)

受講希望者名簿

企業名

※受講希望者については、受講希望順にご記入ください。

受講希望者順位 ①	かな氏名			
	漢字氏名			
	生年月日(年齢)	年	月	日 (歳)
	自宅住所	〒		
	緊急連絡先TEL (携帯電話等)		職務の内容	

受講希望者順位 ②	かな氏名			
	漢字氏名			
	生年月日(年齢)	年	月	日 (歳)
	自宅住所	〒		
	緊急連絡先TEL (携帯電話等)		職務の内容	

受講希望者順位 ③	かな氏名			
	漢字氏名			
	生年月日(年齢)	年	月	日 (歳)
	自宅住所	〒		
	緊急連絡先TEL (携帯電話等)		職務の内容	

受講希望者順位 ④	かな氏名			
	漢字氏名			
	生年月日(年齢)	年	月	日 (歳)
	自宅住所	〒		
	緊急連絡先TEL (携帯電話等)		職務の内容	