

第2回講習の申込み

このフォームは、登録送電線工事基幹技能者・第2回講習の

- ・登録基幹技能者講習の受講申込書
- ・受講要件の保有資格確認

として使用します。

講習を受講申込みされる方は、このフォームから申込みください。

1. 受講区分と受講料（税込み）

- ➡受講区分：新規受講1種
 - ・受講料：22,000円
 - ・電気工事業、とび・土工工事業のうち1業種の認定を希望する者
- ➡受講区分：講義受講免除
 - ・受講料：16,500円
 - ・第1回講習でeラーニングを規定どおり受講した者
- ➡受講区分：建設業の追加
 - ・受講料：11,000円
 - ・講習修了証で認定された建設業以外の建設業の認定を希望する者
- ➡受講区分：新規受講2種
 - ・受講料：33,000円
 - ・電気工事業、とび・土工工事業の2業種の認定を希望する者

2. 申込み確認後「受付通知」を登録アドレスに送信します。

この受付通知では、

- ・受付番号
- ・申込書類の確認要領
- ・申込書類の提出方法

などをお知らせします。

3. その他

- ・登録メールアドレスは、個人専用のメールアドレスを登録してください。
- ・複数人で共有するアドレスは使用できません。
- ・共有した場合、誰がeラーニングを受講したか判定できません。
- ・eラーニングを12時間以上受講した者のみ試験を受験できます。

4. 入力にあたっての留意事項

- 受講できる建設工事の種類（建設業種の区分）は
 - ・「電気工事（電気工事業）」
 - ・「とび・土工・コンクリート工事（とび・土工工事業）」です。
- 建設工事の種類、1種類につき、実務経験10年以上・職長経験3年以上が必要です。
 - ・新規受講2種を申込する場合、2業種の実務経験が重複することはできません。
 - ・職長経験は、労働安全衛生法第60条の職長教育修了後の経験が必要です。

本申込フォームに記載の個人情報は登録基幹技能者講習以外には使用いたしません。

最初に登録メールアドレス（共有でないもの）を入力ください

* 必須の質問です

1. メールアドレス *

申込みする「講習区分」

2. 申込みする「講習区分」 *

第2回講習で受講する「講習区分」を選択してください。

1つだけマークしてください。

- 【新規講習1種】電気工事業、とび・土工工事業のうち1業種の認定を希望する者
質問3にスキップします
- 【講義受講免除】第1回講習でeラーニングを規定どおり受講した者 質問30にスキップします
- 【建設業の追加】講習修了証で認定された建設業以外の建設業の認定を希望する者
質問29にスキップします
- 【新規受講2種】電気工事業、とび・土工工事業の2業種の認定を希望する者
質問4にスキップします

建設業の種類

3. 認定を希望する建設業種 *

認定を希望する「建設業」の種類を選択ください。

1つだけマークしてください。

- 電気工事業
- とび・土工工事業

受講者の本人情報

受講者の本人情報を記入ください

4. 氏名（漢字） *

例：岸田 文雄（苗字と名前の間を1字空けてください）

5. 氏名（カタカナ） *

例：キシダ フミオ（苗字と名前の間を1字空けてください）

6. 生年月日 *

システムカレンダーで入力ください

例: 2019年1月7日

7. 住所（郵便番号） *

例：101-0047

8. 住所（都道府県）*

お住いの都道府県を選択ください

1つだけマークしてください。

- 北海道
- 青森県
- 岩手県
- 宮城県
- 秋田県
- 山形県
- 福島県
- 茨城県
- 栃木県
- 群馬県
- 埼玉県
- 千葉県
- 東京都
- 神奈川県
- 長野県
- 富山県
- 石川県
- 福井県
- 山梨県
- 新潟県
- 岐阜県
- 静岡県
- 愛知県
- 三重県
- 滋賀県
- 京都府
- 大阪府
- 兵庫県
- 奈良県
- 和歌山県
- 鳥取県
- 島根県
- 岡山県
- 広島県
- 山口県
- 徳島県
- 香川県
- 愛媛県
- 高知県
- 福岡県

- 佐賀県
- 長崎県
- 熊本県
- 大分県
- 宮崎県
- 鹿児島県
- 沖縄県

9. 住所（市町村・丁目・番・号）*

例：千代田区内神田2-3-6

10. 住所（マンション名・部屋番号）

例：楓マンション・400号室

11. 電話番号*

例：080-3253-6210（個人と連絡が取れる電話をお願いします）

受講者の勤務先情報

受講者の勤務先について記入ください

12. 所属会社（会社名）*

例：株式会社〇〇電工

13. 所属部署（本社・支社・事業所）

例：本社 工務部, 〇〇支社, 〇〇営業所 など

14. 所属部署の住所（郵便番号）*

例：101-0047

15. 所属部署の住所（都道府県）*
お住いの都道府県を選択ください

1つだけマークしてください。

- 北海道
- 青森県
- 岩手県
- 宮城県
- 秋田県
- 山形県
- 福島県
- 茨城県
- 栃木県
- 群馬県
- 埼玉県
- 千葉県
- 東京都
- 神奈川県
- 長野県
- 富山県
- 石川県
- 福井県
- 山梨県
- 新潟県
- 岐阜県
- 静岡県
- 愛知県
- 三重県
- 滋賀県
- 京都府
- 大阪府
- 兵庫県
- 奈良県
- 和歌山県
- 鳥取県
- 島根県
- 岡山県
- 広島県
- 山口県
- 徳島県
- 香川県
- 愛媛県
- 高知県
- 福岡県

- 佐賀県
- 長崎県
- 熊本県
- 大分県
- 宮崎県
- 鹿児島県
- 沖縄県

16. 所属部署の住所（市町村・丁目・番地・号）*

例：千代田区内神田2-3-6

17. 所属部署の住所（マンション名・部屋番号）

例：楓マンション・400号室

18. 所属部署の電話番号*

例：03-3253-6200

講習用テキストの郵送場所

受講認定後に講習テキストを郵送します。郵送先を指定ください

19. 講習テキストの郵送先*

共通テキスト（本）と講習テキスト（印刷物）を6月末までに受講者の指定住所に郵送します。

1つだけマークしてください。

- 自宅住所 質問 25 にスキップします
- 勤務先住所 質問 25 にスキップします
- 上記以外の郵送先を指定する

テキストを郵送する指定場所（所在地）

自宅・勤務先以外の場所に、講習テキストを郵送する場合の住所を記載ください。

20. テキストを郵送する指定場所の郵便番号*

例：101-0047

21. テキストを郵送する指定場所の都道府県 *

郵送先の都道府県を選択ください

1つだけマークしてください。

- 北海道
- 青森県
- 岩手県
- 宮城県
- 秋田県
- 山形県
- 福島県
- 茨城県
- 栃木県
- 群馬県
- 埼玉県
- 千葉県
- 東京都
- 神奈川県
- 長野県
- 富山県
- 石川県
- 福井県
- 山梨県
- 新潟県
- 岐阜県
- 静岡県
- 愛知県
- 三重県
- 滋賀県
- 京都府
- 大阪府
- 兵庫県
- 奈良県
- 和歌山県
- 鳥取県
- 島根県
- 岡山県
- 広島県
- 山口県
- 徳島県
- 香川県
- 愛媛県
- 高知県
- 福岡県

- 佐賀県
- 長崎県
- 熊本県
- 大分県
- 宮崎県
- 鹿児島県
- 沖縄県

22. テキストを郵送する指定場所の住所 *
(市町村・丁目・番・号)

例：千代田区内神田2-3-6

23. テキストを郵送する指定場所の住所（マンション等）
例：楓マンション・201号室
-

24. テキストを郵送する指定場所の電話番号 *
例：03-3253-6200
-

受講資格要件（実務経験）を確認します

25. 申込みした建設業について、送電線工事の実務経験が10年以上ありますか *
1業種につき10年以上の実務経験が必要です
新規受講2種の場合は、1業種それぞれ10年以上で、2業種では20年以上が必要です
1つだけマークしてください。

- 1業種につき実務経験が10年以上ある
- 1業種につき実務経験は10年まで無い
セクション22（受講要件を満足していません。実務経験・保有資格等を確認してください）にスキップ

職長教育（建設業）の修了年月日を確認します

労働安全衛生法第60条に定める職長教育（建設業）の修了年月日は

26. 労働安全衛生法第60条に定める職長教育（建設業）の修了年月日は *
職長教育（建設業）修了証の修了年月日を回答ください
※職長経験3年以上とは、職長教育修了日以降の職長経験が対象になります

例: 2019年1月7日

受講資格要件（職長経験）を確認します

実務経験 10 年以上のうち、職長教育修了日以降の職長経験 3 年以上を確認します

27. 申込んだ建設業について、職長教育修了日以降に送電工事の職長経験が 3 年以上ありますか *
職長教育修了日以降に職長経験が 3 年以上を確認します

1 つだけマークしてください。

- 職長教育修了以降に職長経験が 3 年以上ある
- 職長教育修了以降に職長経験は 3 年まで無い
セクション 22（受講要件を満足していません。実務経験・保有資格等を確認してください）にスキップ

受講資格要件（保有資格）を確認します

保有資格は、以下のイ.ロ.ハのいずれか 1 条件を満たす必要があります。

イ.電気工事又は土木の施工管理技士資格（1 級又は 2 級）を保有している

ロ.安全優良厚生労働大臣顕彰を受賞している

ハ.次の必須 4 資格と選択 1 資格を保有している

以下の必須 4 資格を全て保有していること

- ・ 必須：特別高圧電気取扱い者 特別教育
- ・ 必須：玉掛け技能講習
- ・ 必須：小型移動式クレーン運転 技能講習（又は免許）
- ・ 必須：送電線作業用フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育

以下の選択 3 資格のうち 1 資格を保有していること

- ・ 選択：地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 技能講習
- ・ 選択：足場の組立て等作業主任者 技能講習
- ・ 選択：建築物の鉄骨の組立て等作業主任者 技能講習

2 条件を満たす人も 1 つだけ選択ください（後日、資格証の写しを提出して戴きます）

28. 保有資格を確認します *

1 つだけマークしてください。

- 電気工事又は土木の施工管理技士資格（1 級又は 2 級）を保有している 質問 36 にスキップします
- 安全優良職長厚生労働大臣顕彰を受賞している 質問 36 にスキップします
- 特別教育、技能講習の必須 4 資格と選択 1 資格を保有している 質問 36 にスキップします
- いずれも保有していない
セクション 22（受講要件を満足していません。実務経験・保有資格等を確認してください）にスキップ

質問 36 にスキップします

建設業の追加について

29. 追加認定を希望する建設業の種類は *

1 つだけマークしてください。

- 「電気工事業」の追加認定を希望する
- 「とび・土工事業」の追加認定を希望する

本人確認を行います

「氏名」と「生年月日」を確認します

30. 氏名を記入ください（本人確認）＊
記載例：送電 翔平（氏と名の間を一時空けてください）

31. 生年月日を記入ください（本人確認）＊
記載例：1995/01/30

例: 2019年1月7日

第1回講習申込みと「本人情報」に変更が無いか確認します

確認する本人情報とは：氏名・自宅住所・電話番号

32. 本人情報に変更は無いですか＊

1つだけマークしてください。

- 本人情報に変更はない 質問 34 にスキップします
 本人情報に変更がある

本人情報の変更内容を記載ください

33. 本人情報の変更内容＊
記載例（変更後の情報を記載ください）
自宅住所の変更：〒101-0047 東京都千代田区内神田2-3-6

第1回講習申込みと「会社情報」に変更が無いか確認します

会社情報とは：所属会社名・所属部署・所属部署の住所・電話番号

34. 会社情報に変更は無いですか *

1つだけマークしてください。

- 会社情報に変更は無い 質問 36 にスキップします
- 会社情報に変更がある

会社情報の変更内容を記載してください

35. 会社情報の変更 *

記載例（変更後の会社情報を記載ください）

所属会社の変更

- ・会社名称：〇〇建設 株式会社
- ・所属部所：東京営業所
- ・会社住所：〒101-0047 東京都千代田区内神田2-3-6
- ・電話番号：03-3253-6200

講習認定者（合格者）の情報公開について

講習修了者（合格者）のお名前等を送研ホームページ他に掲載することについて

36. 講習に合格した際は、送研HP他への名前等の公開に同意してください *

公開する情報：修了証番号，氏名，生年月日，所属会社名と都道府県，建設業種の区分

公開メディア：送研ホームページ，送研ラインマン，登録基幹技能者データベース

1つだけマークしてください。

- 公開することに同意する
- その他: _____

講習を受講申込みされた理由等について教えてください

この質問は、講習を受講しやすい仕組みに改善することを目的にしています。
個人名などを公表することはありません。

37. 講習の受講申込みは本人の意志ですか *
複数選択可能です

当てはまるものをすべて選択してください。

- 受講者本人の意思
 同僚に進められた
 上司に進められた
 会社に進められた
 その他: _____

38. 受講料は会社持ちですか *

1つだけマークしてください。

- 個人が支払い
 会社が支払い
 合格したら会社から支給
 その他: _____

申込フォームの入力者について

39. 申込フォームを入力されたあなたと、受講者との関係をお聞かせください。 *

1つだけマークしてください。

- 受講者本人
 会社の同僚
 会社の上司
 元請会社の関係者
 その他: _____

登録基幹技能者講習について、ご意見をお聞かせください（自由意見）

40. 講習に関してご意見をお聞かせください（自由意見）

ご意見は、一人でも多くの現場で働く人が受講して戴くために！（参考にさせて戴きます）

受講要件を満足していません。実務経験・保有資格等を確認してください