

働 き な が ら 学 ぶ

建築外装系防水施工科

入 校 案 内

(令和 6 年度)

熊本県塗装防水仕上業協同組合
《熊本県建設仕上職業訓練校》

〒861-8046 熊本市東区石原 1 丁目 2 - 8
(TEL) 096 - 389-7750
(FAX) 096 - 389-7760



授業風景



1. 概要

当校は、建築外装系防水技能の地位向上を目指し、時代に即した有能な技能後継者育成機関として平成21年4月に熊本県知事の認定を受け開校しました。修了後は各事業所において幅広く技能の習得に励み、1・2級技能士の資格を習得し、技能者として業界発展の基盤的役割を果たされるものと思います。

(特典)

- ① 2年の訓練修了時に行う「技能照査」という試験に合格すると「技能士補」の資格が与えられる。
- ② 当校の技能士補を有する者には、防水施工に関する2級技能検定の受検資格があり、学科試験は免除される。
- ③ 2級技能検定合格後は、2年の実務経験で1級技能検定が受験できる。
- ④ 訓練修了後2年の実務経験年数で、職業訓練指導員の受験資格が与えられる。
- ⑤ 修了後6年の実務経験年数で、指導員講習（48時間）を受講すると、申請のみで職業訓練指導員免許が取得できる。

2. 訓練内容（訓練期間2年）

訓練は職業能力開発促進法に定められた一定の基準に従って計画的に行われ、集合訓練及び訓練生の所属事業所で学ぶ分散訓練等により、働きながら防水技能士に必要な知識と技能が習得できます。

(集合訓練) 学科・実技 訓練カレンダーによる
8時半～17時(休憩60分)

☛ 学科訓練

熊本県塗装防水仕上業協同組合の指導員により、一般教養並びに専門学科習得上欠かすことのできない基礎を重点に、さらに応用力・想像力を高めるために必要な専門的知識を自主的に学びます。

集合訓練……専門学科(系基礎学科)	250時間	
	(系基礎実技)	150時間
	(専攻学科)	150時間
	(専攻学科)	350時間
	計	900時間
分散訓練……………	500時間	

2年 合計 2800時間

☛ 実技訓練

職業訓練指導員の監督指導のもとで、基本から安全衛生作業法、足場実習、器具工具使用法、防水施工実技、養生等を集合訓練として実施します。さらに訓練生の所属する事業所で分散訓練として、実際に現場作業に従事しながら、作業工程・施工法について指導します。

☛ 生活指導

社会人としての教養を身につけ良識ある若者を育てるため、専門の講師が指導を行います。

3. 入校資格

職業訓練指導員のもとで、建築外塗系防水工として指導を受けているもの、または受けようとしているもの。

4. 入校申込み（提出書類）

- ①入校届（写真（2.5×3cm）添付 ※スナップ可）
- ②誓約書
- ③雇用保険 被保険者資格取得等確認通知書の写し
※持病がある方は事前にお知らせください。

5. 申込受付

令和5年10月1日～令和6年2月22日迄に事務局へ、上記の書類をご提出下さい。

6. 費用（4月に引落しさせていただきます）

- ① 教材費 40,000 円（教科書代等を含む）
- 授業料 100,000 円（年額）
- 合計 140,000 円

※途中退校の場合、返金はお受けできません。

7. 入校式 毎年4月上旬

8. 各種助成金制度のご紹介

厚生労働省が職業訓練機関を利用する事業所に対し行う助成金制度。

4月スタートの助成手続きは、入校式の1ヶ月前までに行う必要があります。

①人材開発支援助成金

（旧キャリア形成促進助成金）

訓練経費や訓練期間中の賃金の一部等を助成する制度。

②人材確保等支援助成金

（旧 建設労働者確保育成助成金）

建設労働者の雇用の改善や建設労働者の技能の向上等をはかるための取り組みを行った場合に助成を受けることができる制度。

（取扱機関）熊本労働局 職業対策課 助成金センター

熊本市西区春日 3-26-47 JR 熊本春日南ビル 3階

(TEL) 096-312-0086

(FAX) 096-312-1552

9. 訓練場所 熊本県塗装会館

熊本市東区石原1丁目2-8 (TEL) 096-389-7750

(FAX) 096-389-7760



熊本県建設仕上職業訓練校

入 校 届

訓練生	フリガナ		本籍地
	氏 名		年 月 日生
	現 住 所	〒	
	携帯番号		
	雇用保険番号		
	最終学歴		年 月 卒業
所属事業所	現 住 所	〒	
	事業所名		
	代表者名		印
	出欠その他連絡担当者		

令和 年 月 日

熊本県塗装防水仕上業協同組合

熊本県建設仕上職業訓練校

校 長 落 合 三 郎 様

誓 約 書

熊本県塗装防水仕上業協同組合

熊本県建設仕上職業訓練校

校 長 落合 三郎 様

現 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日 生

貴校の訓練生として入校のうえは、訓練規則を遵守し規定の訓練に励み、誠実に技能の修得に努めることを誓います。

令和 年 月 日

訓練生氏名

所属事業所

事業主氏名

㊞