令和4年9月

事　業　主　殿

石川労働局長登録教習機関
林材業労災防止協会石川県支部

刈払機取扱作業者の安全衛生教育の実施について（ご案内）

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、刈払機は林業をはじめ多くの業種で幅広く使用されていますが、それに伴い災害が多発しています。このため、厚生労働省から平成12年に通達が出され、刈払機取扱業者に対して安全衛生教育を実施するよう行政指導がなされています。
当支部においては、この度下記のとおり講習を実施しますので、刈払機を使用される方はこの機会にもれなく受講されます様ご案内申し上げます。

記

1．日　　時　　令和4年11月4日（金）　　午前9：30～午後4：45

2．場　　所　　金沢市東蚊爪町1－23－1　　℡(076)238-7198
石川森林文化ホール

3．定　　員　　40　名

4．受講申込方法　　別紙申込書に諸事項を記入の上、提出すること。
本人写真（縦2.8㎝×横2.2㎝正面脱帽）1枚添付。
（写真は修了証用ですので、サイズをお守り下さい。なお、
写真の裏に名前を記入のこと。）

5．申　込　先　　〒920-0209　金沢市東蚊爪町1-23-1
林材業労災防止協会石川県支部
Tel(076)238-7761　Fax(076)237-6004

6．申込締切日　　**令和4年10月28日（金）**　　ただし、定員になり次第締め切ります。

7．受　講　料　　一人　10，500円（テキスト代、消費税込）

8．振　込　先　　北國銀行本店営業部　（普）№236511
林材業労災防止協会石川県支部

9．そ　の　他　　受講者には修了証を交付し、修了者台帳に登載保存します。
※都合により欠席される場合でも受講料はお返しできません。

受付№.

林材業労災防止協会石川県支部　殿

所　　在　　地
事　業　場　名
代表者職氏名　　㊞

刈払機取扱作業者の安全衛生教育受講申込書

下記のとおり申し込みます。
令和4年11月4日　「石川県森林文化ホール」実施分

記

ふりがな 受講者氏名	㊞	生年月日	S･H　　年　　月　　日
性　別	男　　女	TEL	(　　)　　－
現住所	〒　　－		
刈払機に従事した経験	有　(　　年)　・　無		
チェーンソー特別教育修了者	修了証交付年月日 S・H　　年　　月　　日	修了証番号 第　　号	

注：１．申込書は修了証作成の資料となりますので、**楷書**で正確に記入してください。
２．本人写真(**縦2.8㎝×横2.2㎝正面脱帽**)1枚添付。
（写真は修了証用です。サイズをお守り下さい。なお、写真の裏に名前記入のこと。）
３．受講者は必ず捺印すること。
４．申込書は、コピーした用紙でよい。
５．申込書に受講料を添え、事業主が取りまとめ申込んで下さい。
６．当支部が実施した立木の伐採等の業務作業従事者特別教育の修了証をお持ちの方は今回修了証をまとめることが出来ますので、必要事項を記入して下さい。
７．ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本安全衛生教育の実施以外には使用いたしません。