

# 刈払機取扱作業安全衛生教育の開催のご案内

令和3年6月

青森労働局長登録教習機関

実施機関：一般社団法人 弘前地区労働基準協会

事業者は、「就業制限業務又は特別教育を必要とする危険有害業務に準ずる危険有害業務に初めて従事する者に対する特別教育に準じた教育」の一つとして、刈払機を使用する作業の安全を確保し、かつ、刈払機取扱作業に対する振動障害を防止するため、当該作業に従事するものに対し、必要な知識等を付与するための安全衛生教育を実施することになりました。取扱い従事者が受講し修了されますようご案内致します。

## 記

1. 日 時 「学科・実技」 8月25日(水) 9時00分～16時20分
2. 講習会場 「学科・実技」 黒石建設協会 2階大会議室  
黒石市八甲69-17 電話0172-52-3417
3. 受講料 ・1名 12,200円(テキスト代(2,750円)・消費税込み)  
・基準協会会員事業場は、8,900円(テキスト代(2,750円)・消費税込み)
4. 支払い方法 受講料は、下記銀行に振り込みをお願いします。  
(手数料は、ご負担願います。)

青森銀行 津軽和徳支店 普通口座番号 103406 口座名義 (一社)弘前地区労働基準協会
--

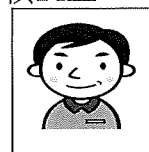
また、当協会へ持参してもかまいません。

5. 申込先 弘前市大字福田字福岡10  
(一社)弘前地区労働基準協会  
電話 26-0663 FAX 29-1226
6. 申込方法 同封の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、郵送又は持参して下さい。

◆修了証用写真を1枚添付してください。

- ①写真サイズ：縦30mm×横24mm
- ②6ヶ月以内に撮影したもの。 写真
- ③正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ④写真の裏には必ず氏名を記入して下さい。

横24mm



縦  
30mm

7. 申込締切 令和3年8月17日(水)  
※但し、定員10名に達し次第、申込受付を終了いたします。
8. 注意事項 ①遅刻・早退・欠席等がありますと、修了証の交付が出来なくなりますので予めご了承下さい。  
②学科講習時には、筆記用具をご持参下さい。  
③実技を行いますので、実技に適した服装で受講してください。  
※作業服、安全靴、保護帽、皮手袋等を準備の上受講して下さい。  
④申込み後の取消しは締切日までにご連絡のあった場合に限り受講料をお返し致します。申込締切日後の受講キャンセルにつきましては、いかなる理由がありましても受講料の返金は致しませんので、あらかじめご了承下さい。しかし、新型コロナウイルス感染拡大等により当協会の都合で中止となった場合は、受講料をお返しいたします。受講料以外につきましては、各自ご負担いただきますようお願いいたします。

# 受講申込書

令和 年 月 日

## 講習名一覧

受講する下記講習名に○印を記入して下さい。

<input type="checkbox"/> ●製造業における職長等の能力向上教育 <input type="checkbox"/> ●建設業の職長・安全衛生責任者能力向上教育 <input type="checkbox"/> ●高所作業車運転業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●低圧電気取扱業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●自由研削といし取替等業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●刈払機取扱作業従事者安全教育 <input type="checkbox"/> ●巻上げ機（ウインチ）運転業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●フルハーネス型墜落防止用器具特別教育 <input type="checkbox"/> ●振動工具取扱作業従事者安全衛生教育 <input type="checkbox"/> ●携帯用丸のこ盤取扱い作業従事者安全教育	<input type="checkbox"/> ●職長・安全衛生責任者教育 <input type="checkbox"/> ●職長教育 <input type="checkbox"/> ●リスクアセスメント教育 <input type="checkbox"/> ●安全管理者選任時研修 <input type="checkbox"/> ●KYTリーダー（基礎）研修会 <input type="checkbox"/> ●クレーン運転業務特別教育 <input type="checkbox"/> ●粉じん作業特別教育 <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習 <input type="checkbox"/> ボイラー実技講習 <input type="checkbox"/> 第1種衛生管理者受験準備講習 <input type="checkbox"/> 第2種衛生管理者受験準備講習
--	---

●印の講習につきましては写真（24mm×30mm）1枚を添付して下さい。

(フリガナ)			性	男
受講者氏名	◎		別	女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
住所	〒			
連絡先	(携帯)		(電話)	
事業場名				
所在地	〒			
	電話		局 番	

氏名、生年月日、住所欄には、誤りのないようご記入下さい。  
 用紙が足りない（多数受講される）場合には、コピーをしてご使用下さい。

**【個人情報について】**

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、お申し込みいただいた使用目的以外は一切使用致しません。