

# 刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育

刈払機作業の安全を確保し、かつ、刈払機取扱作業者に対する振動障害を防止すること等を目的として「刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育実施要領」(平成12年2月16日基発第66号)が定められています。事業者は、刈払機取扱作業者を雇用して業務を行う場合は、その安全衛生教育を行わなければならないこととなっております。

当協会では、事業主に代わりまして下記により刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育を開催いたしますので、ご案内申し上げます。

- 日時 令和6年5月22日(水) 9:00~16:45 (受付 8:30 オリエンテーション8:50)
  - 会場 サンパルク 2F 会議室 (釜石市上中島町 2-7-36 TEL:0193-55-4380)
  - 受講料 会員 12,100円(消費税10%込) (受講料 9,350円 : テキスト代 2,750円)  
非会員 14,300円(消費税10%込) (受講料 11,550円 : テキスト代 2,750円)
  - 申込方法 受講申込書に所定事項を記入し、受講料、テキスト代等を添えてお申込み下さい。(FAX可)  
〒026-0041 釜石市上中島町 2-7-36 TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381  
銀行送金の場合は、**締切日までに**下記口座へお振込み下さい。お振込み手数料はご負担願います。  
**お振込みの方には後日領収証を郵送いたします。**
- 岩手銀行釜石支店 (普通)0257116 ざい いわてろうどうきじゆんきょうかいかまいし し ぶ (公財)岩手労働基準協会釜石支部
- 締切日: **5月13日(月)** 予定募集定員30名  
少人数等で開催できない場合があります。締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。
  - キャンセルの取扱 **5月15日(水)以降のキャンセル・欠席の場合は、受講料のお返しは出来ません。**
  - カリキュラム

| 時 間         | 講 習 科 目          |
|-------------|------------------|
| 8:50~ 9:00  | オリエンテーション        |
| 9:00~10:00  | 刈払機に関する知識        |
| 10:05~11:05 | 刈払機を使用する作業に関する知識 |
| 11:10~11:40 | 刈払機の点検及び整備に関する知識 |
| 12:40~14:40 | 振動障害及びその予防に関する知識 |
| 14:50~15:20 | 関係法令             |
| 15:30~16:30 | 実技(刈払機の作業等)      |
| 16:30~16:45 | 修了証の授与           |

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意下さい

## 9. その他

- 筆記用具を必ずご持参下さい。
- 受講票は、後日、郵送致します。当日ご持参下さい。  
講習3日前までに届かない場合ご連絡をお願い致します。
- 実技では手が汚れますので軍手をご用意下さい。
- 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了証明書」を交付致します。
- 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
- 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

※協会使用欄

**刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育 受講申込書**

原本照合確認

講習日 令和6年5月22日(水)

|      |                         |  |                  |                      |             |
|------|-------------------------|--|------------------|----------------------|-------------|
| ふりがな |                         |  | 生<br>年<br>月<br>日 | 昭<br>和<br><br>平<br>成 | 年<br>月<br>日 |
| 氏名   | 併記を希望する場合の旧姓又は通称        |  |                  |                      |             |
| 現住所  | (番地まで詳しくご記入ください)<br>〒 — |  | TEL( ) ( ) ( )   | 携帯電話( ) ( ) ( )      |             |

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

|                |              |                   |                |                    |          |
|----------------|--------------|-------------------|----------------|--------------------|----------|
| 勤務先            | 所在地          | 〒 —               | TEL( ) ( ) ( ) | FAX( ) ( ) ( )     |          |
|                | 事業所名<br>代表者名 |                   |                | 担当者名<br><br>内線 ( ) |          |
| ※該当箇所にお付けください。 |              | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | 会 員            | 非会員                | 受講料振込予定日 |
|                |              | 受講票送付希望先          | 勤務先            | 自宅                 | 月 日      |

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会 会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 「氏名(ふりがな)」、「生年月日」、「現住所」欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入ください。**(鉛筆書き不可)**
  - 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
  - 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。**(旧姓を使用した氏名の場合:** 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。**通称の場合:** 住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)
- いずれも受講当日正本を提示してください。
- ※申込書に記入していただいた個人情報は、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。

受付印

|     |
|-----|
| 受付印 |
|-----|