

刈払機取扱作業安全衛生教育の開催について

刈払機作業は、厚生労働省通達により伐木作業等の危険有害業務に準じた取扱いとなるため、事業者は安全衛生教育を修了した者を就かせるよう指導されている業務になっています。

「刈払機取扱作業安全衛生教育」を下記のとおり開催しますので、刈払機取扱作業の安全の基本を習得されますようご案内申し上げます。

1. 開催日時・場所 令和7年6月23日(月) 8:50~16:10

宮崎県建設技術センター3階 大教室(宮崎市清武町今泉丙 2559-1)

※受付は開始時間 10 分前までに済ませてください。

なお、開始時間に遅れた場合は受講できませんのでご注意ください。

2. 受講料及びテキスト代(税込み価格です)

	受講料	テキスト代	計
会 員 [税抜価格] (消費税 10%)	9,350円 [8,500円] (850円)	無 料	9,350円 [8,500円] (850円)
会員外 [税抜価格] (消費税 10%)	11,000円 [10,000円] (1,000円)	2,750円 [2,500円] (250円)	13,750円 [12,500円] (1,250円)

※林業・木材製造業労働災害防止協会

(インボイス制度)登録番号 「T2010405001854」

3. 受講人数 50名程度

4. 携行品 筆記用具

5. 申込方法

*別添の受講申込書に必要事項を記入し、振込書のコピーの同封又は申込書に振込予定日を記入し、当支部へ郵送してください。

*FAX送信で仮予約される場合は、本人確認書類添付票は送信しないでください。

なお、仮予約期間はFAX送信日から7日間です。仮予約期間内に原本が届かない場合は無効と致します。

*申込期限後に受講を辞退される場合には、原則として受講料の返金はできませんのでご注意ください。

*受講料は申込締切日までにお振込みください。送金手数料は受講者でご負担ください。

(郵送先) 〒880-0804 宮崎市宮田町3-13 陣内ビル1階

林業・木材製造業労働災害防止協会宮崎県支部

(振込先) 宮崎銀行 宮崎支店 (普通) 1003018

りんざいさいぼうみやざきけんしぶちょう ながとも みきお

林材災防宮崎県支部長

長友 幹雄

6. 申込期限 令和7年6月6日(金) なお、定員となり次第締切とさせていただきます。

※当支部発行済み「講習修了証(写真付き)」をお持ちの方はコピーを保管し、修了証は申込書に同封してください。

刈払機取扱作業安全衛生教育申込書

講習月日	令和 7 年 6 月 23 日
------	-----------------

修了証用写真
(1 枚)
(ヨコ 2.5cm×タテ 3.0cm)
貼付
(写真専用紙以外に
印刷したもの不可)

申請年月日 令和 年 月 日

ふりがな				(申込前 6 ヶ月以内のもの)	
氏 名			生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
旧姓又は通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む)	無 / 有		修了者 ID		
			既に統合修了証をお持ちの方は修了証左上 ID の番号を記入してください		
併記を希望する場合 その氏名又は通称			携帯電話番号	- -	
現 住 所	(〒 -)				
勤務先名			電話番号	- -	
			FAX 番号	- -	
所 在 地	(〒 -)				
受講連絡票等送付先 (FAX・メールアドレス可)					

振込予定日	月 日
-------	-----

◎申込締切日までにご入金ください。

受 講 料	円
テキスト代	円

修了証受領	
-------	--

※会 員	
※会員外	

〒880-0804 宮崎市宮田町 3 - 1 3

TEL 0985-24-7930 FAX 0985-24-7937

林業・木材製造業労働災害防止協会宮崎県支部長 殿

※林業・木材製造業労働災害防止協会

(インボイス制度) 登録番号 「T2010405001854」

(りんざいさいぼうみやざきけんしぶちょう ながとも みきお)

振込先 宮崎銀行宮崎支店 普通 1003018 林材災防宮崎県支部長 長友 幹雄

(注) 振込手数料は各自受講者でご負担ください。

(注) 申込期限後の受講料の返金はできませんのでご注意ください。

(注) 当支部の講習修了証(写真付き)をお持ちの方はコピーを保管し、修了証は支部宛に申込書と一緒に同封し郵送してください。

(うら面へ)

(見本)

[illegible]

裏面貼付

・申し込みの際に先に FAX 送信できる方は、郵送される前に送信いただければ仮受付といたします。ただし、原本到着が1週間を過ぎた場合と申込期限を過ぎた場合は受付といたしません。

修了証交付日	修了証 発送形態	申込書受付	受講料入金	データ処理確認
年 月 日	書留・普通郵便 手渡し その他 ()	年 月 日	年 月 日	年 月 日
担当者	担当者	担当者	担当者	担当者

実施管理者(主)	チェック 2	チェック 1	担当者

本人確認書類	運転免許証（番号：_____）
	マイナンバーカード
	その他（_____）

本人確認書類貼付票

原本郵送時に同封してください。

FAX 送信は絶対にしないでください。

運転免許証（表面コピー）
マイナンバーカード（表面コピー）
健康保険被保険者証等（表面コピー）
のいずれか

運転免許証（裏面コピー）
（住所等変更がある場合）

健康保険被保険者証等（裏面コピー）