

令和7年5月20日

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  
TEL0985-24-7930 FAX0985-24-7937

「伐木等業務（チェーンソー）特別教育」の開催について

チェーンソーを用いて行う立木の伐木、かかり木の処理又は造材の業務を行う場合は、労働安全衛生規則により「伐木・チェーンソー作業従事者特別教育」を修了した者でなければこの作業に就かせることはできないことになっています。

このため、労働安全衛生規則第36条第8項の業務に係る特別教育を下記の日程により実施いたします。

1 開催日時及び会場

令和7年7月2日（水） 8：50～16：10（学科・実技）

令和7年7月3日（木） 8：50～17：05（学科）

宮崎県林業技術センター 大研修室（美郷町西郷田代1561-1）

令和7年7月4日（金） 8：50～15：05（実技）

宮崎県林業技術センター 実技訓練広場（美郷町西郷田代1561-1）

※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 受講資格 伐木等の業務に係る特別教育未修了者で18歳以上となります。

3 受講予定人員 50名程度

4 受講料及びテキスト代

| 区分<br>会員・外                | 受講料                              | テキスト代                        | 計                                |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 会 員<br>[税抜価格]<br>(消費税10%) | 16,500円<br>[15,000円]<br>(1,500円) | 0円                           | 16,500円<br>[15,000円]<br>(1,500円) |
| 会員外<br>[税抜価格]<br>(消費税10%) | 17,600円<br>[16,000円]<br>(1,600)  | 2,970円<br>[2,700円]<br>(270円) | 20,570円<br>[18,700円]<br>(1,870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」

## 5 申込期限

**令和7年6月16日（月）必着**

なお、締切前であっても定員に達した時点で締切とさせていただきます。

## 6 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願います。
- \* 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

## 7 携行品

- 1日目：筆記用具、チェーンソー、丸ヤスリ、ウエス、チェーンソー掃除用ブラシ等の工具
  - 2日目：筆記用具
  - 3日目：チェーンソー、防護衣、保安帽、チェーンソー用工具一式、燃料、呼笛、耳栓  
防振手袋をご持参ください。
- ※実技講習には2人1台以上のエンジン式のチェーンソー（リアハンドル）をご持参ください。

## 8 その他

実技講習時は実技のできる服装・装備をお願いします。また、雨天の場合には、雨具などを準備してください。

**※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。**

## 伐木等業務（チェーンソー）特別教育申込書

|      |                    |
|------|--------------------|
| 講習月日 | 令和 7 年 7 月 2 ～ 4 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<br>(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<br>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」

(りんざいさいばうみやざきけんしぶちよう ながとも みきお)

振込先 宮崎銀行宮崎支店 普通 1003018 林材防災宮崎県支部長 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)

※当支部発行統合修了証をお持ちの方は(直近のもの)両面コピーしたものを貼付してください。

(見 本)

**講習修了証**

労働安全衛生法に定める教育が修了した事を証します。

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 年 月 日

住 所 宮崎県宮崎市 \_\_\_\_\_

宮崎労働局長登録教育機関 登録第3号  
林業・木材製造業労働災害防止協会  
宮崎県支部長 印 田 隆 幸

| 技能講習の種類      | 修了証番号 | 修了年月日    |
|--------------|-------|----------|
| 伐木等特別教育(大径木) | 第 号   | 平成 年 月 日 |
| 伐木等特別教育補講イ   | 第 号   | 令和 年 月 日 |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |
|              |       |          |

注意事項 1. 本修了証は大切にし、作業中は必ず携帯すること。  
2. 本修了証を遺失し、又は損壊したときは再交付を受けること。

表面貼付

裏面貼付

(申込について)

- ・申込書記入欄の氏名、生年月日、住所が一致している本人確認書類（運転免許証、健康保険被保険者証、住民票、マイナンバーカード等）を本人確認書類添付票に貼り付けて同封して下さい。なお、先に FAX 送信して仮受付を希望される方は、本人確認書類添付票は送信しないでください。原本が到着して正式に受付した後、本人確認書類添付票は当方で責任を持って処分いたします。
- ・旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓等が記載されている以下のいずれかの書類を同封して下さい。

- ①自動車運転免許証（表裏）
- ②健康保険被保険者証（表裏）
- ③住民票
- ④マイナンバーカード（マイナンバーが記載された裏面は不要）
- ⑤戸籍謄本または戸籍抄本

- ・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。

※当協会記入欄

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