

平成31年3月吉日

事業者各位

三重労働局登録教習機関  
林業・木材製造業労働災害防止協会三重県支部

「車両系木材伐出機械のうち簡易架線集材装置等の運転業務」  
特別教育講習の実施について

日頃は、当支部の事業運営につきまして、格別のご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、平成25年11月29日付けで労働安全衛生規則の一部が改正（平成26年12月1日より適用）され、車両系木材伐出機械の運転業務に従事する労働者は、従事する業務に応じてそれぞれの特別教育を受けることが必要になります。車両系木材伐出機械は次のとおり3区分されています。

1. 伐木等機械の運転業務  
(ハーベスター、プロセッサ、フェラバンチャ、グラップルソー、木材グラップル等)
2. 走行集材機械の運転業務  
(フォワーダ、スキッド、集材車、集材用トラクター等)
3. 簡易架線集材装置の運転又は架線集材機械の運転業務  
(集材ウインチ、タワーヤード、スイングヤード等)

今回は上記3の簡易架線集材装置の運転又は架線集材機械の運転業務（集材ウインチ、タワーヤード、スイングヤード等）について特別教育講習会を次のとおり開催します。

なお、6ヶ月以上の実務経験（法改正された平成26年12月1日までに6ヶ月以上の実務経験のある方が対象）のある方は実務経験証明書を提出することにより第2日目の実技講習が免除され学科のみの受講となります。

記

1. 講習日時 2019年9月12日（木）9：00～16：00（学科）  
9月13日（金）9：00～18：00（実技）
2. 講習場所 松阪飯南森林組合 研修室 松阪市飯南町粥見5725-3（学科）  
松阪飯南森林組合 土場（実技）
3. 講習科目及び時間  
ア. 学科教育
  - ・簡易架線集材装置の集材機及び架線集材機械に関する知識 1時間
  - ・架線集材機械の走行及び作業に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識 1時間
  - ・簡易架線集材装置及び架線集材機械に関する知識 2時間
  - ・簡易架線集材装置及び架線集材機械の運転に必要な一般的事項に関する知識 1時間

- ・関係法令 1 時間
- イ. 実技教育
  - ・架線集材機械の走行の操作 1 時間
  - ・簡易架線集材装置の集材機運転及び架線集材機械の作業のため装置の操作 3 時間
  - ・ワイヤーロープの取扱い 4 時間

4. 定員 学科のみ 30名 (定員になり次第締め切ります。)  
 学科・実技 30名 (定員になり次第締め切ります。)

5. 講習受講料等

(1) 受講料 (消費税込)

学科のみ 16,560円 学科6時間 12,960円

テキスト代 3,600円

但し、テキスト持参の場合は、12,960円

学科・実技 51,120円 学科6時間 12,960円

実技8時間 34,560円

テキスト代 3,600円

但し、テキスト持参の場合は、47,520円

(注) 車両系木材伐出機械の講習は、3区分されていますが、  
 いずれの講習もテキスト (車両系林業機械安全マニュアル) は共通です。

受講日の7日前までに下記口座に送金して下さい。

(2) 受講の申込期日及び受講料の返戻

受講申込は手配の関係で受講日の2週間前までにお願いします。

受講当日に欠席した場合は、既納受講料は一切返金しないものとします。

6. 講習会修了証の発行等

(1) 所定の講習科目を受講した者に対し、「簡易架線集材装置等の運転業務特別教育修了証」を交付します。

(2) 講習時間は厳守し、所定時間数に満たない者は修了者として認めません。

7. 受講手続及び連絡事項

(1) 申込先 〒514-0003 三重県津市桜橋1丁目104番地  
 林業・木材製造業労働災害防止協会三重県支部  
 TEL059-225-9014 FAX059-226-0679

(2) 送金先 百五銀行 津駅前支店 普通預金 114996  
 林業・木材製造業労働災害防止協会三重県支部

(3) 受講申込  
 「受講申込書」に必要事項を記入の上、上記宛に郵送願います。  
 (受講票は、発行しません)

(4) その他  
 受講等のお問い合わせについては、林災防三重県支部までご連絡下さい。

8. 受講日の携行品等

ノート・鉛筆・消しゴム等の筆記用具、弁当、水筒、第2日目に参加の方は、実技の出来る服装で、雨具、ヘルメット、ワイヤーロープ線継ぎばり (スパイキ)、皮手袋等は必ず各自持参して下さい。

# 簡易架線集材装置等の運転の業務に係る特別教育講習受講申込書

※修了証番号 \_\_\_\_\_ 号 \_\_\_\_\_ 受付第 \_\_\_\_\_ 号

フリガナ 氏名		性別		生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒 _____					
	連絡先電話： ( _____ )					
所 属	事業所名					
	所在地	〒 _____ 電話番号 ( _____ )				
テキスト必要 の有無	必要・不必要 (いずれかに必ず○印をつけて下さい。)					
6ヶ月以上の 実務経験の 有無	有 無 (いずれかに必ず○印をつけて下さい。)					
備 考						

<注> 6ヶ月以上の実務経験のある方は、学科のみとなり、実務経験証明書の提出が必要です。

年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会三重県支部長 様

受講申込者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

