

令和5年度

刈払機(草刈機)取扱作業者安全衛生教育講習会 開催のご案内

三重労働局長登録教習機関・登録番号第1-1号
登録有効期間満了日 令和6年3月30日

林業・木材製造業労働災害防止協会三重県支部

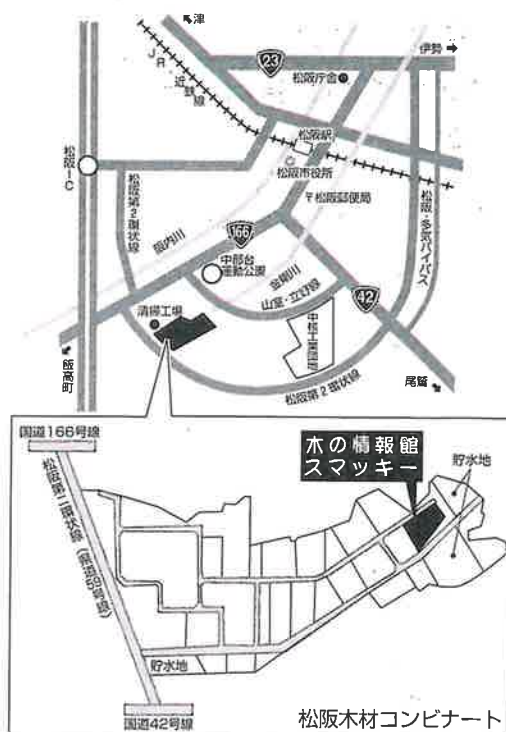
時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、県下における林業労働災害発生は、関係者の深いご理解とご協力により長期的には減少傾向にあります。また、ゼロ災にはほど遠く、尊い命を失っているケースもあり、当支部といたしましても、この歯止め策に鋭意努力しているところです。

また、特に近年、林業のみならず、他業種においても刈払作業中の事故が頻発しており、行政当局はもとより関係業界からも標記講習の実施要請があり、三重労働局長の指定を受け、下記の通り開催することといたしました。

つきましては、死亡事故など重大災害の発生も懸念されますので、この機会に作業従事者のご受講をご案内申し上げます。

会場案内図



<日時>

- 第1回目 令和5年 4月14日(金)
- 第2回目 令和5年 5月19日(金)
- 第3回目 令和5年 6月23日(金)
- 第4回目 令和5年10月 6日(金)
- 第5回目 令和5年11月10日(金)
- 第6回目 令和5年12月 8日(金)
- 第7回目 令和6年 1月12日(金)
- 第8回目 令和6年 2月22日(木)

各回 9:30～(10分前にはご来場下さい。)

<会場>

「木の情報館」スマッキー (松阪木材コンビナート内)
三重県松阪市木の郷町18

※駐車場台数に限りがありますので
乗り合わせてのご協力をお願いします。

<受講申込>

受講希望者は次頁の申込書に受講料テキスト代等を添えて現金書留で郵送するか、又は事前に直接持参してください。

或いは、申込書を郵送、FAXして、受講料等は振込でも結構です。

送付先 〒514-0003 津市桜橋一丁目104 TEL 059(225)9014
林業・木材製造業労働災害防止協会 三重県支部 FAX 059(226)0679
振込先 百五銀行津駅前支店(普通)114996
林業・木材製造業労働災害防止協会 三重県支部

- [注] 1. 申込期日までに当支部へ取消しの連絡のない場合、又は、講習開始後の遅刻、早退、欠席は不合格扱いとなり、既納の受講料は一切お返しいたしません。
2. 定員に達しない場合は開催を中止する事があります。

◎ 受講経費

受講料	8,800円 (税込み)
テキスト代	2,750円 (税込み)
合計	11,550円 (税込み)

但し、林災防三重県支部会員には、上記受講経費の内、2,000円を助成します。
 (会員1人送金額税込 9,550円)
 送金手数料は申込者にてご負担願います。

◎ 受講人員 40名まで (申込順に受け付けます)

◎ 申込期日 それぞれ受講日の1週間前まで

◎ その他

- 講習日に、ご本人確認をしますので運転免許証、健康保険証等をご持参下さい。
- 昼食は近くにレストラン等がありませんので各自弁当等をご持参下さい。
- 受講票は発行しませんので、実技のできる服装で当日会場へ直接お越し下さい。
- 講習日までに林災防三重県支部ホームページ掲載の受講規程をご確認下さい。

◎ 刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育カリキュラム

科 目	範 囲	時 間
1 刈払機に関する知識	(1) 刈払機の構造及び機能の概要 (2) 刈払機の選定	1.0時間
2 刈払機を使用する作業に関する知識	(1) 作業計画の作成等 (2) 刈払機の取扱い (3) 作業の方法	1.0時間
3 刈払機の点検及び整備に関する知識	(1) 刈払機の点検・整備 (2) 刈刃の目立て	0.5時間
4 振動障害及びその予防に関する知識	(1) 振動障害の原因及び症状 (2) 振動障害の予防措置	2.0時間
5 関係法令	(1) 労働安全衛生関係法令中の関係条項及び関係通達中の関係事項等	0.5時間
6 刈払機の作業等	(1) 刈払機の取扱い (2) 作業の方法 (3) 刈払機の点検・整備の方法等	1.0時間

◎ 使用するテキスト

(教 材) 林材業労働災害防止協会発行
 「安全な刈払機作業のポイント」

(注) 希望日を必ずご記入下さい。

受付印

刈払機(草刈機)取扱作業安全衛生教育講習会
受講申込書

希望日	ふりがな 氏名	生年月日	郵便 番号	住 所	刈払機 使用の 有 無

《個人情報について》ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

会員の有無 有 無 (いずれかに○印を付けて下さい。)

受講料

会 員 1人 9,550 円 × 人分 = 円

非会員 1人 11,550 円 × 人分 = 円

年 月 日

申込者

事業場の名称

” 郵便番号

” 所在地

” 代表者

” 電話番号

” FAX

印

(個人の場合は受講者名)

林業・木材製造業労働災害防止協会

三 重 県 支 部 長 殿