

平成31年1月30日

事業主各位

日光労働基準協会



刈払機取扱作業安全衛生教育のご案内

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

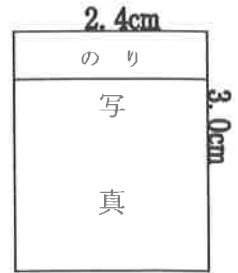
この度、刈払機取扱作業に従事する就業者を対象に、厚生労働省の定める安全衛生の確保と振動障害の予防を図ることを目的とした「刈払機取扱作業安全衛生教育」を林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部の協力を得、下記により実施することに致しましたので、該当方を受講させていただきたくご案内申し上げます。

記

- [日時] 平成31年4月17日(水) 午前9時～午後5時(受付午前8時45分)
- [場所] 学科： 大沢公民館 会議室
(日光市大沢町809-1) TEL0288-26-1975
実技： 栃木県林業センター 塩野室育種地
(日光市塩野室町2116-10)
- [受講料] 会員： 9,900円(テキスト代・税込み)
非会員： 11,900円(テキスト代・税込み)
- [定員] 50名
- [申込先] 日光労働基準協会 日光市今市306-2
Tel0288-21-2047 Fax0288-21-4047
- [申込方法] 別紙申込書に必要事項を記入の上、受講料を添えてお申込み下さい。
(振り込みをご希望の場合は、お電話でご連絡下さい。)
- [締切日] 平成31年4月3日(水) 締切り前でも定員になれば締め切ります。
- [講習時間等] 当日受講者に配布
- [その他] ①受講申込書の氏名は必ず本人の捺印をして下さい。
②受講申込書に写真(3.0cm×2.4cm)1枚を添付して下さい。
③筆記用具及び作業服・ヘルメット(実技講習使用)を用意して下さい。
④昼食及び飲料水等をご持参下さい。
⑤受講票に記載してある各事項をご確認のうえ受講して下さい。
⑥受講申込書が不足の場合は、コピーして使用して下さい。
⑦全日程講習修了者には「修了証」を交付します。 以上

刈払機取扱作業安全衛生教育

受講申込書 (修了台帳)



ふりがな			性別	修了証
氏名	⑩		男女	※第 号 番号
生年月日	昭和 年 月 日	交付年月日	※平成 年 月 日	
現住所	〒 _____ 市 ()			
勤務先	所在地	〒 _____ 市 ()		
	名称			

《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。

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

※実施管理者の確認欄	氏名	印
------------	----	---

※

会員	非会員	受講料	現金	振込

注) ※は記入しないこと。