

刈払機取扱作業安全衛生教育講習会開催のご案内

栃木労働局長登録教習機関
林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

この度、刈払機取扱作業に従事する新規就業者を対象に、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標記講習会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和7年8月4日（月）9：00～17：00（受付8：50）
2. 場 所 【学科】栃木県木材業協同組合連合会 会議室（宇都宮市新里町丁 277-1）
【実技】栃木県木材業協同組合連合会 構内草地（宇都宮市新里町丁 277-1）
3. 受講料金 会 員 10,500円 内訳：受講料 7,750円・教材 2,750円（税込み）
非会員 14,500円 内訳：受講料 11,750円・教材 2,750円（税込み）
〔登録番号（インボイス）T2010405001854〕 10%税率対象
4. 申込締切 令和7年7月18日（金）定員30名
5. 申 込 先 林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部
〒321-2118 宇都宮市新里町丁 277-1 TEL028-652-2153
〔振込先〕足利銀行本店 普通預金 178351 林材業労災防止協会栃木県支部
6. 講習科目 【学科教育】5時間・【実技教育】1時間 （時間割）当日配布
7. 携 行 品 筆記用具、ヘルメット、手袋
8. そ の 他 ①受講申込書に写真（2.4 cm×3.0 cm）1枚を貼付して下さい。
②昼食及び飲料水等をご持参下さい。
③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。
④全科目修了者には「修了証」を交付します。

受付番号No. _____

刈払機取扱作業者安全衛生教育

受講申込書（修了台帳）



ふりがな			修了証 ※第 号 番 号
氏 名			
併記を希望する場合の旧姓又は通称（要確認書類）			
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成	交 付 年月日	※令和 年 月 日
現 住 所	〒 _____ TEL ()		
勤 務 先	所 在 地	〒 _____ TEL ()	
	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。

《併記を希望する場合について》

旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる資料のコピーを添付してください。【尚、本籍地の記載はマスキング（黒塗り）してください。】

令和 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

会 員	非会員

実施管理者	受付担当者

注）※記入しないこと。