

# 刈払機取扱作業者安全衛生教育講習会

**目的** 刈払機作業を行う方に対して、必要な安全の確保と振動障害の防止等を図るため、安全衛生教育講習会を開催します！

**学科教育**

刈払機に関する知識	1.0時間	} 5時間
刈払機を使用する作業に関する知識	1.0時間	
刈払機の点検及び整備に関する知識	0.5時間	
振動障害及びその予防に関する知識	2.0時間	
関係法令	0.5時間	

**実技教育**

刈払機の作業等	2時間
---------	-----



対価を受け取る業務として刈払作業を請け負う場合、この講習を修了する必要があります。  
個人的にもケガをした場合労災等保険対象として制約を受ける場合があります。

- ☆ **日 時** 平成 29 年 6 月 14 日(水)  
午前9時～午後4時
- ☆ **場 所** 北上高等職業訓練校 (北上職業訓練協会)  
**定 員 30名**
- ☆ **受講料** 会 員 10,000円・非会員 12,000円  
受講料は振り込みでもお支払いできます。  
(北上信用金庫 大堤支店 普通 0138613 職業訓練法人北上職業訓練協会)
- ☆ **持ち物** 筆記用具・昼食(刈払機がある方は持参願います。)
- ☆ **修了証** 修了者には『刈払機作業の安全衛生教育修了証』を交付します。
- ☆ **申込み** 下記の申込書にご記入の上、**6月7日(水)まで**に受講料・写真2枚(30mm×24mm)を添えて当協会に申込み下さい。個人による申込みも受け付けいたします。  
また、納入済の受講料は、一切返金できませんのでご了承ください。

問合せ先 職業訓練法人北上職業訓練協会(北上高等職業訓練校)

〒024-0051 北上市相去町山田2-42 TEL:0197-81-5577 FAX:0197-81-5578

## 刈払機取扱作業者安全衛生教育講習会申込書

ふりがな		生年月日	昭和・平成				
氏名			年	月	日		
本籍地		都・道・府・県(都道府県名のみ記入)		性別	男	女	
現住所		〒					
		TEL					
最終学歴(○で囲む)		中卒      高卒      短大卒      大卒					
勤務先	事業所名	〒					
	所在地	TEL					
		担当者名					
雇用保険加入の有無		有      無		受講期間中の賃金の有無		有      無	
雇用保険被保険者番号				受講料の負担方法		事業主負担   個人負担	
雇用保険適用事業所番号				労災保険特別加入の有無		有      無	