

# 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
---------	-----



業務として刈払作業を行う場合、この講習を修了する必要があります。

- ☆ **日時** 平成29年8月3日(木)  
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、**7月25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	年	月	日
氏名							歳
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					
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			