

事業主殿

林業・木材製造業労働災害防止協会香川県支部
〒760-0008 高松市中野町23番2号
香川県森林組合連合会館内
Tel.087-861-4352

受付印

チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者安全衛生教育講習会の開催について

林業における労働災害はチェーンソーに起因するものの割合が非常に高いため、厚生労働省では平成27年12月に「チェーンソーによる伐木等作業の安全に関するガイドライン」を策定し、事業者は当該業務に就かせる労働者に対する特別教育のほか、特別教育修了後5年ごとに「チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者安全衛生教育」を実施することと決めました。

つきましては、標記講習会を開催しますので、該当する方はこの機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

記

- ◎日時 令和 年 月 日() 8時30分～16時20分
- ◎場所 香川県森林組合連合会(高松市中野町23番2号)
- ◎受講料 林 災 防 会 員 7,150円 (10%消費税650円を含む)
一 般 9,570円 (10%消費税870円を含む)
- ◎申込要領 (1) 下記受講申込書に必要事項を記入のうえ切り取らずこのまま、当支部へ郵送にてお申込下さい。

← 受講日を記入して下さい。
テキストは無料で貸し出しますが、購入を希望する場合は下記申込書のテキスト購入希望欄に○印をつけてください。(テキスト代2,933円,10%消費税266円を含む)

到着後、葉書に印刷した受講票を郵送しますので、受講料は講習の3日前までに下記へお振込み下さい。受講票は講習会当日受付にお持ちください。

【振込先】 百十四銀行 県庁支店 普通預金 口座0037883
リンギョウモクサイセイゾウキョウロウドウサイカイボウシキョウカイカワケンシブ
林業・木材製造業労働災害防止協会香川県支部 (注:振込手数料は受講者負担)
※お振込みの場合は略称「**リンサイボウカガワケンシブ**」も使用可能です。

- (2) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んで下さい。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。
- (3) 顔写真 2枚(撮影6ヶ月以内・タテ3cm×ヨコ2.4cm・裏面に氏名記入)を申込書に添付して下さい。(そのうち一枚は申込書【写真貼付欄】に貼付して下さい。)
- (4) 講習会受付は開催日の1カ月前の週の月曜日から(その日が祝祭日の場合その翌日から)。定員に達し次第締切ります。
- (5) 受講料は、開催日の前々日(十・日・祝日は除く)までにキャンセルの申し出があった場合以外は返還いたしません。

チェーンソーを用いて行う伐木等業務従事者安全衛生教育受講申込書兼台帳

受付番号※	(開催日:令和 年 月 日()～ 日())	← 受講日を記入して下さい。
(ふりがな)		
氏名	男 女	いずれかに○を付けて下さい 会員・一般の別 会員・一般 テキストの購入希望 希望する・希望しない
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無 (いずれかを○で囲む)		【写真貼付欄】 顔写真(撮影6ヶ月以内)の裏面に氏名を記入のうえ、貼付けて提出。 タテ3.0cm×ヨコ2.4cm
併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	生	受講料の支払方法 <input type="checkbox"/> 月 日振込予定 <input type="checkbox"/> 現金書留
自宅または携帯TEL		
ふりがな		
現住所	〒	(番地・アパート・マンション・室番等)
ふりがな 事業場名		修了証番号 ※
所在地 〒		修了年月日 ※
【申込担当者】 (部課職名) (氏名)		交付年月日 ※
電話番号 () -		※書替又は再交付 年 月 日 書替・再交付 年 月 日 書替・再交付
FAX番号 () -		※備考

修了証発行・送付等のデータとなりますので、※以外の事項を受講者本人が正確に記入・押印して下さい。申込みにあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。

受講申込書到着日※	受付年月日※	受講票発送日※
-----------	--------	---------