

伐木等業務(チェーンソー)安全衛生教育 (再教育)の講習開催案内

令和6年度
肝属地区

事業者は、チェーンソーを用いて立木の伐木等の業務に従事させる者には、伐木等の業務特別教育修了者であっても、終了後5年ごとに安全衛生教育を行うよう労働安全衛生法第60条の2第2項の規程に基づく安全衛生教育に関する指針(平成元年5月22日付け公示)並び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(令和2年1月31日)により求められています。

林災防としては、チェーンソーに関わる労働災害が依然として減少しないことから、「伐木等業務(チェーンソー)安全衛生教育(再教育)」講習を実施しております。

つきましては、事業主の方々には、貴社における労働災害防止対策の一環として特別教育を受講されてから概ね5年以上経過した労働者又は既に再教育を受講してから概ね5年以上経過した労働者を対象に、本教育を受けさせてくださるようお願いいたします。

なお、受講希望者は、申込み期限(下記7)までに「受講申込書」によりお申込み下さい。

記

1 開催日時

チェーンソー 安全衛生教育 (再教育)	令和 6年6月12日(水)	1日間
	受付時間	8:40~
	講習時間	9:00~ 16:40 6時間30分 (学科)

2 開催場所

チェーンソー 安全衛生教育 (再教育)	学 科	鹿屋市農業研修センター 大会議室
		鹿屋市札元1丁目21-7

3 受講対象者

チェーンソー特別教育(補講を含む)修了者で、経験年数が概ね5年以上の者又は既に再教育を受講してから概ね5年以上経過した者

4 受講人員

40名以内	申込者が少ない場合は、取りやめることもあります。
-------	--------------------------

5 受講料

会員・非会員区分	当支部会員の所属者	前記以外(非会員)の者	摘 要
チェーンソー安全衛生教育(再教育)	8,800円	11,000円	テキスト代(消費税込)の料金を含む

6 申込方法

別紙の「伐木等業務(チェーンソー)安全衛生教育(再教育)講習受講申込書」をFAXか郵送、または持参により提出すること。

なお、受講票は送付しません。

◎ 受講料 銀行振込とし、申込書到達後、受講日の7日前までに下記口座に振り込むこと。

【振込先】鹿児島銀行 本店(普通) 626848

リンギョウモクザイセイゾウギョウロウドウサイガイボウシキョウカイクゴシマケンシブ
林業・木材製造業労働災害防止協会 鹿児島県支部

※ 振込手数料は、申込者のご負担となります。

申込期限後に受講を辞退される場合は、原則として受講料の返金はできません。

7 申込期限

令和6年5月29日(水)

8 持参品等

- ① 写真1枚 縦3cm×横2.4cm、正面・無帽の顔写真、裏面に氏名を記載したもの
- ② 筆記用具
- ③ 証明書面 本人確認書面(運転免許証、住民票、講習修了証など)
- ④ 修了証 チェーンソー特別教育(補講を含む)を受講された時の修了証

9 修了証

所定の講習を受講し、修了した者に修了証を交付します。

10 その他

日程等は、都合により変更等することがあります。この場合、後日、連絡します。

申 込 先	林業・木材製造業労働災害防止協会鹿児島県支部 住 所：(〒)891-0115 鹿児島市東開町3番2号 電 話：099-267-5681 FAX：099-267-2407
-------------	--

林業・木材製造業労働災害防止協会
鹿児島県支部長 殿

伐木等業務（チェーンソー）安全衛生教育（再教育）講習受講申込書

（令和6年 6月12日9時 ・ 肝属地区）

フリガナ					性別	男 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
氏名					経験年数		年 月		
現住所	(〒 -) TEL:								
所有している 修了証(当初)	発行 機関		交付 年月日	年 月 日	修了証 番号	36条8 36条8の2第	第 号	第 号	号
所有している 修了証(補講)	発行 機関		交付 年月日	年 月 日	修了証 番号	第9号補イ第 第9号補エ第	第 号	第 号	号

フリガナ					性別	男 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
氏名					経験年数		年 月		
現住所	(〒 -) TEL:								
所有している 修了証(当初)	発行 機関		交付 年月日	年 月 日	修了証 番号	36条8 36条8の2第	第 号	第 号	号
所有している 修了証(補講)	発行 機関		交付 年月日	年 月 日	修了証 番号	第9号補イ第 第9号補エ第	第 号	第 号	号

所属事業所 (所在地・名称)	TEL:	FAX:	
	〒		<input type="checkbox"/> 当支部 会 員

受講料 振込	振込予定日	令和 年 月 日 (申込書到着後、受講日の7日前まで)		
	振込者名称 (カタカナ)			
	振込明細	会 員 8,800円×	人分=	円
		会 員外 11,000円×	人分=	円

備 考

- 1 所属事業所ごとに、別葉とすること。
- 2 所属事業所欄の当支部会員は、該当する場合に□にレチェック（又は■黒塗）を付すこと。
なお、所属事業所がない場合、FAX欄を記載、それ以外の欄は「同上」と記載すること。
- 3 所有している修了証欄には、当初交付された修了証と補講の修了証の、発行機関（当支部は林災防と記載）、交付年月日、修了証番号を記載すること。
- 4 チェーンソー使用の経験年数を記載すること。
- 5 申込みは、FAXか郵送、または持参により申込期限までに提出すること。
- 6 1事業場で2名以上の申込みをする場合、「所属事業所欄」、「受講料振込欄」は、1枚にのみ記入し、それ以外は事業所名のみ記入すること。
- 7 振込手数料は、申込者のご負担となります。
- 8 受講日に持参するもの等は、別途の「講習開催案内」によること。

申 込 先	林業・木材製造業労働災害防止協会鹿児島県支部 住 所：(〒) 891-0115 鹿児島市東開町3番2号 電 話： 099-267-5681 FAX： 099-267-2407
-------------	---