

# 刈払機取扱作業安全衛生教育の講習開催案内

令和7年度  
さつま地区  
2回目

刈払機を使用する作業の安全を確保するため、厚生労働省では、通達(平成12年2月16日付基発第66号)により、安全衛生教育の推進を指導しています。

当支部では、「刈払機取扱作業安全衛生教育講習」(以下、「刈払機安全教育」という。)を下記により開催しますので、ご案内申し上げます。

受講希望者は、申込期限(下記6)までに、「受講申込書」によりお申込みください。

## 記

### 1 開催日時

刈払機 安全教育	令和8年3月5日(木)	1日間
	受付時間 8:40~	
	講習時間 9:00~ 16:20	6時間 (学科・実技)

### 2 開催場所

刈払機 安全教育	学 科	薩摩農村環境改善センター 大会議室(視聴覚室)
		さつま町求名12753番地3
	実 技	学科講習近辺の草地等(当日に場所を指示)

### 3 受講人員

刈払機安全教育	40名	定員になり次第締め切ります。
---------	-----	----------------

### 4 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
刈払機安全教育	11,000円	12,100円	テキスト代(消費税込)の料金を含む

### 5 申込方法

別紙の「刈払機取扱作業安全衛生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。

当支部ホームページの「講習会申込みフォーム」でも申し込みできます。

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。

### 6 申込期限

令和8年2月19日(木) 【申込期限前でも定員に達した時点で締切とさせていただきます。】

### 7 持参品等

- 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
- 筆記用具及びマスク
- 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)
- 服装等 実技時のヘルメット(安全帽)・作業服・手袋・安全靴・防護眼鏡等  
降雨が予想されるときは、合羽等の雨具
- 実技機具 1事業体当たり刈払機数台及び工具一式(プラグレンチ等)、燃料  
なお、未保有の場合は、申込先に連絡すること。

### 8 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。

### 9 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

刈払機取扱作業安全衛生教育講習受講申込書

(令和8年3月5日 ・ さつま地区2回目)

フリガナ		性別	男・女	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
氏名					年	月
運転免許証の番号	第 号	TEL				
現住所	(〒 - )					

フリガナ		性別	男・女	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
氏名					年	月
運転免許証の番号	第 号	TEL				
現住所	(〒 - )					

フリガナ		性別	男・女	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
氏名					年	月
運転免許証の番号	第 号	TEL				
現住所	(〒 - )					

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 11,000円× 人分= 円 会 員 外 12,100円× 人分= 円

備 考

- 所属事業所ごとに、別業とすること。
- ※ 車の運転免許証を保有している受講者は、免許証の番号(12桁)を記載すること。
- 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。
- 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。  
当支部ホームページの「講習会お申込みフォーム」でも申込みできます。
- 1事業場で3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。
- 振込手数料は、申込者のご負担となります。
- 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
-------------	--