

関係事業主
受講者 各位

栃木労働局長登録教習機関
林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

刈払機取扱作業安全衛生教育講習会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、刈払機取扱作業に従事する新規就業者を対象に、厚生労働省の定める安全衛生の確保と振動障害の予防を図ることを目的とした「刈払機取扱作業安全衛生教育」講習会を下記のとおり開催することに致しましたので、ご案内申し上げます。

言 己

期	日	受 講 料	講 習 会 場
学科講習	平成30年4月25日(水)	会 員 9,900円 (送料代・税込み)	【学科】日光市大沢公民館 会議室 日光市大沢町809-1 TEL0288(26)0002
実技講習		非会員 11,900円 (送料代・税込み)	

【申 込 先】 林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部
〒321-2118 宇都宮市新里町丁277-1 栃木県木協連内
TEL028-652-2153 FAX028-652-1046
受講料を添えてお申し込み下さい。
〔銀行振込〕足利銀行本店 普通預金178351
林材業労災防止協会栃木県支部
又は、別紙郵便振替払込用紙をご利用下さい。

【申込締切り】 平成30年4月12日(木) **締切り前でも定員になれば締め切ります。**

【定 員】 50名

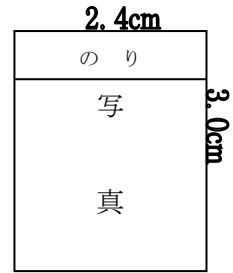
【講習時間等】 受付 午前8時45分(午前9時～午後5時)

【講習時間等】 当日受講者に配付

【そ の 他】 ☆受講申込書の氏名は必ず本人の捺印をして下さい。
☆受講申込書に写真(3.0cm×2.4cm)1枚を添付してください。
☆筆記用具及び作業服・ヘルメット(実技講習使用)を用意して下さい。
☆昼食及び飲料水等のご持参下さい。
☆受講票に記載してある各事項をご確認のうえ受講してください。
☆受講申込書が不足の場合は、コピーして使用してください。
☆全日程講習修了者には「修了証」を交付します。

刈払機取扱作業者安全衛生教育

受講申込書 (修了台帳)



ふりがな			性別	修了証
氏名	⑩		男女	※第 号 番号
生年月日	昭和 年 月 日	交付年月日	※平成 年 月 日	
現住所	〒 _____ TEL ()			
勤務先	所在地	〒 _____ TEL ()		
	名称			

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

※実施管理者の確認欄	氏名	印
------------	----	---

※	会員	非会員	受講料	現金	振込

注) ※は記入しないこと。