

平成29年5月1日

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29年6月6日(火) 受付：午前8時40分～ (午前9時～午後4時)	会 員 9,900円 (〒代・税込み)	日光商工会議所日光事務所 日光市宝殿66-1 ☎ 0288-50-1171
実技講習		非会員 11,900円 (〒代・税込み)	日光商工会議所日光事務所 近隣(大谷川河川敷)

【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
☎ 028-652-2153
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
林業労働災害防止協会栃木県支部

【申込締切り】 平成29年5月26日(金) 締切り前でも定員になれば締切ります。

【定 員】 50名

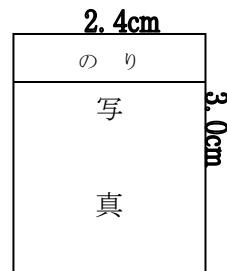
【講習時間等】 受付午前8時40分(午前9時～午後4時)

【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(2.4cm×3.0cm)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	現金	振込
		受講料	

注) ※は記入しないこと。