

令和8年度

「刈払機取扱作業者安全衛生教育」開催案内

刈払機作業の安全を確保し、かつ、刈払機取扱作業者に対する振動障害を防止する事を目的として作業者に対する安全衛生教育実施要領（平成12年2月16日基発第66号）が定められています。事業者は、刈払機取扱作業者を雇用して業務を行う場合は、その安全衛生教育を行わなければならないこととなっております。当支部では事業者に代わりまして下記により刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育をご案内申し上げます

(一社)長崎県労働基準協会北松支部

1 日程・科目・会場

| 開催日 | 科目 | 時間 | 時間帯 | 会場 |
|-------------|------------------|-----|--------------------------------------|---|
| 6/10 (水) | 振動障害及びその予防に関する知識 | 2 | 10:00~ 17:30 昼休み及び 途中休憩時間含む | 松浦市文化会館 ※会場 9:45~入場可 松浦市志佐町浦免 1110 TEL0956-72-5758 駐車場は同じ場所 |
| | 関係法令 | 0,5 | | |
| | 刈払機に関する知識 | 1 | | |
| | 刈払機を使用する作業に関する知識 | 1 | | |
| | 刈払機の点検及び整備に関する知識 | 0,5 | | |
| | 実技 刈払機の作業 | 1 | | |

2 受付開始日

令和 8 年 5 月 1 2 日 より

持参・郵送で（まず、事前に電話で確認ください）（定員に達するまで受付）受付時間 9:00 から

3 受講費用

4 申し込み方法

| 区分 | 受講料 | | | テキスト代 | | | 受講費用 税込合計 |
|----|-------|-----|--------|-------|-----|-------|--------------|
| | 税抜 | 税 | 税込 | 税抜 | 税 | 税込 | |
| 会員 | 7,600 | 760 | 8,360 | 2,800 | 280 | 3,080 | 11,440 |
| 一般 | 9,600 | 960 | 10,560 | 2,800 | 280 | 3,080 | 13,640 |

- ① 電話後持参 ➡ 記入の上、当支部に申込書を電話後持参下さい。先着順
電話 0956-66-9500

- ② 電話後郵送と送金 ➡ (下記の口座の方へお振り込みしてください。)

次のA・Bを送付して下さい。

A・記入した申込書

B・返信先を記入し、

110円切手を貼った返信用封筒

※現金書留封筒を使用の場合、受講費用、A・Bを同封
〒859-6134 佐世保市江迎町田ノ元 11-1 ハイツエバーグリーン
ン402

〈振込先〉

十八親和銀行江迎支店 普通預金 No.0021733

(一社)長崎県労働基準協会

北松支部長

石黒 正浩

5 申し込みの取り消し

※令和8年6月3日(水)17:00までにご連絡いただいた場合⇒受講料の全額返金

その後返金できません。(送金手数料は申込者負担です)

※受講申込が15名以下のときは講習を開催できませんのでご了承ください。

※当日は講習開始時間10分前に受付を済ませてください。

※遅刻早退・一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合は、修了証の交付はできません。

※実技・作業着・脚絆・安全靴・皮手袋をご持参下さい。

《記載上の注意》

本申込書の本人欄は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所をボールペンで正確に記入して下さい。

誤記入の場合 ▶▶▶ 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

刈払機取扱作業安全衛生教育 受講申込書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------|--------------------|-------|------------------|--|--|--|----------|--------|--|--------|---|---|---|--|
| 修了証 番号 | | | | | 修了 年月日 | | | | | 受講 番号 | | | | | |
| 本 人 欄 | フリガナ | | | | | | | | | 生年 月日 | 昭 平 | 年 | 月 | 日 | |
| | 氏名 | | | | | | | | | (才) | | | | | |
| | | 旧姓又は通称の 併記希望の有無 | (有・無) | | (フリガナ) | | | | 旧姓又は通称 | 旧姓又は通称が確認できる 戸籍謄本、住民票等公的機 関の証明書を添付 | | | | | |
| | 現住所 | 都道 府県 | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | | | | | | | | 電話番号 () | | | | | | | |
| | | | | | | | | 携帯番号 () | | | | | | | |
| ※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事 業 者 欄 | フリガナ | | | | | | | | | 事業場の業種 | | | | | |
| | 所属事業場名 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | | 電話番号 () | | | | | |
| 郵便番号 | | | | | | | | | | FAX番号 () | | | | | |
| 事業場の連絡担当者 所属・氏名 | 所属 | | | | | | | | | 氏名 | | | | | |
| 申込年月日 | 年 | 月 | 日 | 会 員 区 分 | <input type="checkbox"/> 会 員 加入支部名(支部) <input type="checkbox"/> 一 般 ※確認の上、✓をお願いします | | | | | | | | | | |

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

〔 表面 〕

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください。
(ただし、外国籍の方は③は必須です。)

- ① マイナンバーカード(表面のみ)
- ② 自動車運転免許証(表裏)
- ③ 在留カード(表裏)
- ④ 健康保険資格確認書(表裏)
- ⑤ 住民票(マイナンバーの記載がない
6か月以内に発行されたもの)

} ⇒

※修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、
上記公的確認書類のとおり作成します。

〔 裏面 〕

【注意】
②③④は記入がない場合も裏面の写しが必要です。
④は住所の記載が無い場合、裏面の記載欄に
ご記入をお願いします。