

刈払機取扱作業者 安全衛生教育

労働省労働基準局長通達(平成12年2月16日付基発第66号)

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ことを目的として、安全衛生実施要領が定められています。事業者は、当該作業従事者に対し、安全衛生教育を行わなければなりません。⇒ 当支部では、事業者に代わり、刈払機取扱作業者安全衛生教育を実施いたします

1. 講習日程・科目・会場

遅刻・早退・欠科をされますと、修了証を交付することができません

日 程	科 目	時 間	時 間 帯	会 場
令和6年 9月12日(木)	刈払機に関する知識	1	※8:50 までに入場 9:00~17:00 昼休み 50分 及び 途中休憩時間含む	三菱記念会館 長崎市稲佐町 1-15 (TEL 095-861-3081) 駐車場あり
	刈払機を使用する作業に関する知識	1		
	刈払機の点検・整備に関する知識	0.5		
	振動障害及びその予防に関する知識	2		
	関係法令	0.5		
	実技 刈払機の作業等	1		
合 計 時 間		6		

2. 実技準備品

作業服・運動靴・軍手(又は皮手袋)

3. 受付開始日

令和6年8月8日(木)9:00より → まずお電話下さい

(受付時間9時~17時)

定員になり次第キャンセル待ちとなります

◆◆受講申込み受付の電話番号 ☎095-842-5380 又は ☎050-3793-0585 ◆◆

4. 受講費用

区 分	受 講 料 (10%税込)	テキスト代(10%税込)	税込合計
会 員	¥8,360(内税¥760)	¥2,750(内税¥250)	¥11,110
一 般	¥10,560(内税¥960)	¥2,750(内税¥250)	¥13,310

5. 申込方法

送付の場合	◆受講申込書、返信用封筒(84円切手貼付・返信先記入)、本人確認書類を送付ください。 複数の申込書をまとめて送付される場合、返信用封筒は1枚で結構です。(現金書留送付も可) 受付後、返信用封筒にて受講票及び振込先のご案内を送付しますので、到着後お振込み下さい。
当支部に 持参の場合	◆受講申込書、本人確認書類、受講費用をご持参下さい。(受講費用は後日振込みも可) 持参の場合、返信用封筒は不要です。

6. 申込の取消

令和6年9月5日(木)17時まで ⇒ 受講料の全額返金

その後は ⇒ 返金はありません

返金の有無にかかわらず、取消しのご連絡は必ずお願いします

7. 申 込 先

(一社)長崎県労働基準協会長崎支部

〒852-8117 長崎市平野町12番11号 井手ビル2階

TEL 095-842-5380

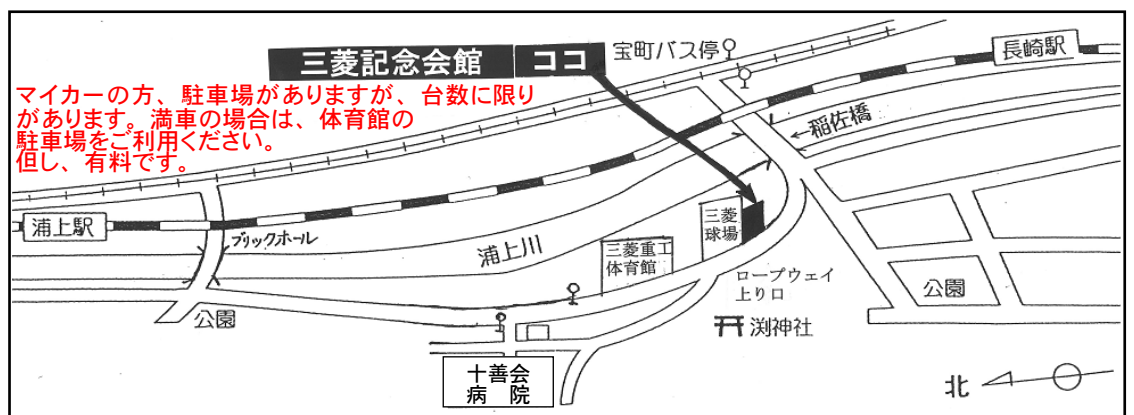
FAX 095-842-5388

8. 会場案内図

【交通機関】

バス 稲佐橋下車
ロープウェイ前下車
徒歩3分

電車 宝町下車
徒歩9分



(一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

まず受付開始日にお電話を!!

1. 申込みをする講習会の受付開始日を確認する。



2. 受付開始日の9:00より下記の①、②いずれかに電話をしA～Eについて順番に教えてください。
定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。



3. 予約受付完了後申込書を郵送又は持参する。

受講申込書ご記入の上、返信用封筒(84円切手貼付)を添えて郵送してください。

事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

※裏書がない場合も両面コピー下さい。

※技能講習の場合は写真が必要になります。

※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)



4. 受講費用振込

受付後、受講票を送付する際に、振込先・金額をお知らせします。

その後指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。

受 付 手 順 《長崎支部講習会》

電話番号

① 095-842-5380
又は

② 050-3793-0585

(受付時間 9:00～17:00)



A.受講する講習名
B.事業場名
C.受講者数
D.電話番号(連絡先)
E.担当者



申込書郵送
又は持参

(持参の場合
現金での支払いも可)



振
込

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
②用紙サイズはA4をお願いします。
③※印は記入しないこと
④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

刈払機取扱作業者安全衛生教育受講申込書

- ①自動車運転免許証(表裏)
②健康保険証(表裏)
③在留カード(表裏)
④住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
⑤マイナンバーカード(表面のみ)

いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください
※①③は記入がない場合も、裏面の写しが必要です
※②は、裏面に現住所を記入の上コピーを取って下さい

受 講 者		受 講 番 号		※								
受 講 者	ふりがな					生年月日	昭和	年	月	日		
	氏 名						平成					
	現 住 所					電話番号	()					
		郵便番号					—					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												
所 属 事 業 場	ふりがな											
	事業場名											
	所在地					電話番号	()					
		郵便番号					—				FAX番号	()
	連絡担当者	部 署					氏 名					
		職 名										
会員・一般の区分 ✓をお願いします		☐ 会 員 ☐ 一 般				加入支部名 (会員の場合)	支部					
申 込 年 月 日 年 月 日		申 込 者 (受講者又は事業場) 印										

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。
本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部長 殿

修了 年月日	※	修了証 番号	※
摘 要	※		