

令和6年6月11日

事業者各位

林材業労災防止協会福島県支部
支部長 平子 作 磨
登録番号 T2010405001854

令和6年度「伐木等の業務に係る特別教育」の開催について

チェーンソーを使用する作業の安全確保を目的に、令和2年8月1日に改正された伐木等の業務に係る特別教育（安衛則第36条第8号）を下記により実施します。

記

1. 受講日数等 3日間

1日目、2日目 8:30～17:00
3日目 8:30～11:35

2. 教科及び時間

学科9時間・実技9時間

【18時間】

| 科 目 | 時 間 | |
|------------------|-----|----|
| 伐木作業に関する知識 | 4H | 学科 |
| チェーンソーに関する知識 | 2H | |
| 振動障害及びその予防に関する知識 | 2H | |
| 関係法令 | 1H | |
| 伐木の方法 | 5H | 実技 |
| チェーンソーの操作 | 2H | |
| チェーンソーの点検及び整備 | 2H | |

3. 受講料 一般 21,000円（消費税10% 1,909円を含む）
林災防支部会員 19,000円（消費税10% 1,727円を含む）

4. 募集人員 日程表のとおり（定員になり次第締め切ります。）

5. 申込方法

(1) 申込先 〒960-8043 福島市中町5番18号（実施会場へは送付しないこと）
林材業労災防止協会福島県支部
TEL 024-523-3307 FAX 024-521-1308

(2) 申込方法 電話で予約の上、別紙申込書に写真（縦3cm、横2.5cm）を添えて当支部あて送付し、受講料を下記口座に振り込んで下さい。振込手数料はご負担ください。

受講料振込口座

東邦銀行 本店営業部（普通） 1 4 4 4 9

リンザイョウサハウキョウカイフクシマケンシブ シブチョウ タイロコ サマロ
林材業労災防止協会福島県支部 支部長 平子 作麿

(3) キャンセルの場合は支部規定の手数料を差し引いて返金いたします。

6. 修了証交付 この研修を修了した者に対し修了証を交付します。
遅刻、早退者には修了証を交付いたしません。

7. 携行品

(1) 必ず準備するもの

筆記用具、昼食（ゴミは持ち帰り）、実技に適した服装、ヘルメット、安全靴又は丈夫な靴、手袋、呼子（ホイッスル）、天候により雨具、防寒具等。

(2) 持参可能な方のみ

チェーンソー、目立て用ヤスリ、下肢切創防止用防護ズボン又はチャップス等の保護衣。

伐木等の業務に係る特別教育実施予定表（会場への問い合わせはご遠慮ください。）

| 開催日 | 開催地 | 会場名 | 定員 |
|-----------------|-------|-----------------|----|
| 4月10日(水)～12日(金) | 須賀川市 | 福島空港公園緑のスポーツエリア | 45 |
| 5月8日(水)～10日(金) | 会津美里町 | 新鶴生涯学習センター他 | 45 |
| 5月29日(水)～31日(金) | いわき市 | 遠野町 遠野興産(株) | 35 |
| 6月12日(水)～14日(金) | 須賀川市 | 福島空港公園緑のスポーツエリア | 45 |
| 7月3日(水)～5日(金) | 須賀川市 | 福島空港公園緑のスポーツエリア | 45 |
| 8月28日(水)～30日(金) | 会津美里町 | 新鶴生涯学習センター他 | 45 |
| 9月10日(火)～12日(木) | いわき市 | 遠野町 遠野興産(株) | 35 |
| 10月9日(水)～11日(金) | 須賀川市 | 福島空港公園緑のスポーツエリア | 45 |
| 1月22日(水)～24日(金) | いわき市 | 遠野町 遠野興産(株) | 35 |
| 3月12日(水)～14日(金) | いわき市 | 遠野町 遠野興産(株) | 35 |

※感染症予防措置として開催が中止される場合があります。

※支部行事・会場等の都合により日程、会場が変更になる場合があります。

伐木等の業務に係る特別教育申込書

| |
|-----------------------|
| 2.5cm |
| 上部だけのりづけ |
| 写真1枚 (1年以内に撮影したもの) |
| (裏面に氏名記入) |

修了証No.

| | |
|--------------|---|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 |
| 現住所 | 〒 |
| 所属事業所有無 | 有 無 |
| 現在の職種(職務) | |
| チェーンソー使用経験年数 | 年 |
| 備考 | |

(注)1 「所属事業場の有無」は、法人、個人を問わず雇用関係(雇い主と雇われる者の関係)のある者は、有、ない者は無を○で囲むこと。

年 月 日

〒
住 所
事業場名
代表者名
電 話
F A X

林材業労災防止協会福島県支部長殿

受講料振込予定日 月 日

| | |
|---------|---|
| 受講月・会場名 | 月 |
|---------|---|