

平成 24 年 9 月 25 日

各 位

林材業労災防止協会沖縄県支部
支 部 長 長 堂 昌 太 郎

公印省略

「伐木等の業務の特別教育」(チェーンソー)
の講習会開催について

平素は、当支部の活動に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

事業主の皆様には、日頃から従業員の労働安全衛生教育にご努力いただいておりますことに対し感謝申し上げます。

さて、伐木等の業務においては、労働者に対する特別教育を行うことが労働安全衛生規則で定められております。

つきましては、「伐木等の業務の特別教育」を下記のとおり開催致しますので、伐木等の業務に従事される方を受講させてくださるようご案内申し上げます。

記

1. 日 時：平成 24 年 10 月 30 日(火)～10 月 31 日(水) 午前 9 時～午後 6 時 15 分
2. 場 所：沖縄産業開発青年協会(青年隊訓練所 2 階教室)：(別紙見取図参照)
住所：東村字平良 380-1 電話：0980-43-2118
3. 日 程：別添カリキュラム参照
4. 受 講 料：○林災防沖縄県支部会員(森林組合等) 8,300 円(テキスト料 2,500 円込)
○非会員(造園業、建設業、電気関係業等) 10,400 円(テキスト料 2,500 円込)
5. 定 員：80 名
6. 申込締切：平成 24 年 10 月 22 日(月)まで
※但し、定員になり次第申込受付を終了いたします。
7. 受講料振込みについて、平成 24 年 10 月 22 日(月)までにお振込下さい。
振込先 琉球銀行 本店 普通預金 No.49649
沖縄銀行 本店 普通預金 No.1447657
名義 林業・木材製造業労働災害防止協会 沖縄県支部
※手数料はご負担下さるようお願い致します。
8. キャンセル料について
(1) 受講票発行後にキャンセルされた場合は、1,000 円のキャンセル料をいただきます。
(但し、講習会前日までに事務局へご連絡ください)
(2) 連絡がなく欠席した場合は、受講料は返済いたしません。

決裁区分
決裁月日
処理期限
完 結

9. 申込方法 別紙の申込書を当支部事務局まで、ご返送ください。

事務局 林材業労働災害防止協会沖縄県支部

住 所 那覇市久米 2-2-10 (沖縄県木材協会内)

電 話 098-868-3656 F A X 098-863-6431

※申込書は、F A Xでも受け付けますが、F A X送信後は、事務局まで確認の電話を必ずお願いします。(F A Xのエラー等により届いてない場合は責任を負えませんのでご了承下さい)

10. 受講者は、受講当日に、顔写真(横2.5cm・縦3cm)を1枚提出してください。

受講修了証に使用しますので、「**写真の裏に受講票No.と氏名**」を記載してください。

※刈払機講習会と併せて受講する方は、修了証は1枚にまとめて発行しますので、写真は1枚ご準備ください。

※受講申込後に、受講者へ受講票を送付いたします。

11. 初日の講義の際は、筆記用具を各自ご持参ください。

12. 会場は、土足厳禁になっておりますので、「スリッパ」をご持参下さい。

13. チェーンソー所有の方は、10月31日(水)実技教育の際に持参して下さい。

14. 実技教育の際は、ヘルメット、作業靴、作業用服装は必ず準備してください。

15. 受講修了証は、最終日の講習会終了後に発行いたします。

伐木等の業務の特別教育(チェーンソー)カリキュラム(労働安全衛生規則第36条第8号)

1. 学科教育(平成24年10月30日)

科 目	範 囲	時 間
伐木作業に関する知識	伐倒の方法、伐倒の合図、避難の方法、 かかり木の種類及びその処理	3時間
チェーンソーに関する知識	チェーンソーの種類、構造及び取扱い方法、 チェーンソーの点検及び整備の方法、 ソーチェーンの目立ての方法	2時間
振動障害および その予防に関する知識	振動障害の原因及び症状 振動障害の予防措置	2時間
関 係 法 令	法令及び安衛則中の関係条項	1時間
計		8時間

2. 実技教育(平成24年10月31日)

科 目	範 囲	時 間
伐木の方法	大経木及び偏心木の伐木の方法 かかり木の処理方法	4時間
チェーンソーの操作	基本操作、応用操作	2時間
チェーンソーの点検及び整備	チェーンソーの点検及び整備の方法、 ソーチェーンの目立ての方法	2時間
計		8時間

講 師 林材業労災防止協会主任安全指導員 上 野 和 昌

南西機械産業代表者 中 山 誠 吉

「伐木等の業務の特別教育」(チェーンソー) 受講申込書
 平成 24 年 10 月 30 日、31 日：沖縄産業開発青年協会にて開催
 平成 年 月 日

事業場名称			担当者氏名	
電話番号			FAX番号	
事業所 所在地	郵便番号	住 所		

※修了証作成に利用しますので、正確にご記入をお願い致します。

No.	ふりがな	受講者生年月日	郵便番号	受講者住所
	受講者氏名			
1		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
2		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
3		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
4		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
5		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
6		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
7		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		
8		昭和 年 月 日		
		平成 年 月 日		

※用紙が不足する場合は、コピーの上ご利用ください。

※申込書は、FAXでも受付ますが、FAX送信後は、事務局まで確認の電話を必ずお願いします。

(FAXのエラー等により届いてない場合は責任を負えませんのでご了承下さい)

※申込先 本申込書を当支部事務局まで、ご返送ください。

事務局 林材業労働災害防止協会沖縄県支部 住所 那覇市久米 2-2-10(沖縄県木材協会内)

電 話 098-868-3656 FAX 098-863-6431

※ご記入頂きました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習(本特別教育)の実施目的以外には使用いたしません。