

車両系木材伐出機械（伐木等機械）運転に係る特別教育講習のご案内

令和5年6月21日
林業・木材製造業労働災害防止協会
新潟県支部
TEL 025-245-0733

労働安全衛生規則第36条第6号の2により、車両系木材伐出機械の伐木等機械の運転業務について下記により特別教育講習会を実施しますので、ぜひ多くの方から受講いただくようご案内します。

記

1 講習日

講習科目	学科	実 技
伐木等機械	8月24日(木)	8月25日(金)、8月29日(火) いずれか1日主催者が指定します。

※実技日程は都合により変更する場合があります。

2 会場・定員

学科	新潟テルサ研修室1	新潟市中央区鐘木 (しゅもく)185-18	伐木等機械 20名
実技	阿賀町地内(予定)		

※実技会場は都合により変更する場合があります。

3 学科日程

9時に開講します。

科 目	時間数
伐木等機械に関する知識	1時間
伐木等機械の走行及び作業に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	1時間
伐木等機械の作業に関する知識	2時間
伐木等機械の運転に必要な一般的事項に関する知識	1時間
関係法令	1時間

4 実技日程

8月25日(金)、29日(月)のいずれか1日主催者が指定する日。
いずれも9時に開講します。

科 目	時間数
伐木等機械の走行の操作	2時間
伐木等機械の作業のための装置の操作	4時間

※実技日程は都合により変更する場合があります。

5 受講料一覧表

伐木等機械		受講料(円) = (A、B、Cいずれか) + D			
免除区分	受講時間	会員事業所 A	会員外事業所 又は個人 B	県外 C	テキスト代 D(1冊)
免除なし	学科6時間 実技6時間 計12時間	79,200	88,000	95,700	3,667

※ 受講料等はすべて消費税込み、傷害保険料込みの金額です。

『受講料の計算例』

会員事業所から受講する場合

$$79,200 + 3,667 = 82,867 \text{ 円}$$

※テキストは、伐木等機械、走行集材機械、簡易架線集材機械とも共通です。

複数種類を受講する場合もテキストの必要数は1冊です。

6 申込みの方法及び申込先

※ 申込み前に受講可能か(定員に達していないか)事前に必ず確認してください。

受講を希望する方は、以下の書類を準備し申込んでください。

- ① 申込書(必要事項を明記のこと)
- ② 写真2枚(2.5cm×2.5cm、申込書用・修了証用各1枚、裏面に油性ペンで氏名を記入のこと)
- ③ 受講料を振込んだ受領書の写し(必ず添付すること)
- ④ 定型封筒に宛先を明記し84円切手を貼付した受講票の返信用封筒

※複数人一括送付希望の場合は必要な額の切手を貼ること。

7 受講料振込先

振込手数料は各自ご負担くださるようお願いいたします。

申込先 (送付先)	〒950-0072 新潟市中央区竜が島1丁目7-13 林業・木材製造業労働災害防止協会新潟県支部 ※略称 林災防新潟県支部 と記載しても可 TEL025-245-0733
--------------	---

振込先	だいしほくえつぎんこう にいがたえきまえしてん 第四北越銀行 新潟駅前支店 (普通) 2010248 りんぎょう もくざいせいどうぎょうろうどうさいがいぼう しきょうかいにいがたけん しぶ 林業・木材製造業労働災害防止協会新潟県支部
-----	---

8 申込締切 令和5年7月21日(金)

9 携行品等

- ① 筆記用具、印鑑(修了証受領用)、昼食等
- ② 受講票(受講当日の体温、風邪症状の有無を記入)
- ③ 公的機関が発行した本人を確認できるもの(自動車運転免許証等)
- ④ 実技日は、実技講習に適した服装であること
 - ・ 保護帽(ヘルメット)・長靴(普通の長靴、又は山仕事用の履物でもよい)
 - ・ 手袋(軍手等)・雨具等(雨天時)

10 その他

- ・ 受講中は必ずマスクを準備のうえ、必要に応じて着用してください。
- ・ 朝、体温測定、発熱等の風邪症状の有無を確認して受講票に記入してください。
- ・ 発熱・のどの痛み・咳等の風邪の症状が見られるときは受講できません。林災防新潟県支部へ連絡のうえ、受講を見合わせ次回講習への振替等お願いします。

※ 特別な理由が無い限り欠席されても受講料は返金致しませんのでご了承ください。

※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を講じて実施しますのでご理解、ご協力をお願いします。

※ 受講者が少ない場合は中止となる場合がありますので、ご了承ください。

車両系木材伐出機械（伐木等機械）運転に係る特別教育講習申込書

**修了証用
写真貼付**
 裏面に氏名を
 記入し、裏面
 にして、セロ
 テープで仮止
 めのこと

写真貼付
 縦・横
 2.5 cm ×
 2.5 cm

会 場	学 科	新潟テルサ
	実 技	阿賀町地内(予定)
受付年月日	※	
受付番号	※	

フリガナ		性別	旧姓使用併記 の希望の有無	有・無
氏 名		男・女	併記を希望する 氏名又は通称	
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日			
現 住 所	〒 _____		TEL	
			FAX	
会 員 事 業 所 会 員 外 事 業 所 の 区 分 【 注 】	会 員 事 業 所 A	会 員 外 事 業 所 又 は 個 人 B		県 外 C
	分会			
所 属 事 業 所				
事 業 所 住 所	〒 _____		TEL	
			FAX	

【注】 該当する区分に○印を記入してください。

 会員事業所の方は、所属する分会も併せて記入してください。

※印は記入しないで下さい。

◎記入に誤りがないか、再度確認をお願いいたします。申込書の記入誤りによる修了証訂正の場
 合は、再交付に準じ手数料がかかります。

◎お申込いただいた個人情報本事業の目的以外には利用いたしません。

林業・木材製造業労働災害防止協会新潟県支部