

令和6年度 木材加工用機械作業主任者技能講習のご案内

(登録労働局名:新潟労働局 登録番号:第23号 有効期間の満了日 令和11年3月30日)

令和6年8月1日

新潟労働局登録教習機関

林業・木材製造業労働災害防止協会

新潟県支部

TEL 025-245-0733

労働安全衛生法第14条では、木材加工用機械を5台以上有する事業場(但し当該機械のうち自動送材車付き帯のご盤が含まれている場合は3台以上)は、技能講習の修了者から作業主任者を選任し、労働者を指揮するとともに他法令で定める事項を行わせなければならないと規定されています。

下記により、当支部では木材加工用機械作業主任者技能講習を開催しますので、作業主任者を選任もしくは補充する事業所におかれてはこの機会に受講されるようご案内します。

記

1 講習の期日・会場および定員

期 日	会 場	所 在 地	定 員
令和6年11月6日(水) 7日(木)	新潟テルサ 3階 研修室1	新潟市中央区鐘木185-18	32名

2 講習科目及び時間

	時 間 割		内 容
1日目	8:10~8:30	20分	受付
	8:30~18:00 休憩時間含む	6時間	木材加工用機械、その安全装置等の種類、構造及び機能に関する知識
		2時間	木材加工用機械、その安全装置等の保守点検に関する知識
2日目	8:15~16:45 休憩時間含む	5時間	木材加工用機械作業の方法に関する知識
		2時間	関係法令
	16:45~17:45	1時間	修了試験

※修了試験の合格者に修了証を交付します。

3 受講資格 木材加工用機械の作業に3年以上従事した経験を有する者。

4 申込締切 令和6年10月4日(金)

(定員に達した場合は受付を締切りますのでご注意ください。)

5 申込方法及び申込先

申込先	〒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 TEL025-245-0733 FAX025-243-5475 ※略称 林災防新潟県支部 と記載しても可
-----	---

※ 申込み前に受講可能か(定員に達していないか)必ず確認してください。

受講を希望する方は、以下のものを準備してください。

①申込書 太枠内に必要事項を明記

②写真 2 枚(申込書用・修了証用)

横 2.5 cm 縦 2.0 cm 上三分身(胸から上の写真)、正面、脱帽、無背景で6ヶ月以内に撮影したもの。裏面に氏名を記入し修了証用は申込書に仮貼付のこと。

③業務経歴証明書 (申込書の下段部分)

前歴については現在の所属長が証明する事が可能であれば証明しても結構です。

そうでない場合は、前歴の所属長の証明を必要とします。

④ 受講料を振込んだ受領書等の写し

⑤ 受講票送付用の定形封筒

1名受講の場合は110円切手を貼付し、定型封筒に送付先を記入(事業体あても可)した封筒を準備してください。

※複数人一括送付希望の場合は定型封筒に送付先を明記し必要な額の切手を貼ること。

⑥ 修了証等送付用定形封筒

受講者本人あてに送付しますので、封筒の表書きは各受講者の送付先を明記して下さい。

事業所で複数人受講する場合も受講者ごとに940円分の切手を貼付(110円+書留480円+配達証明350円) した封筒を準備ください。

6 受講料及び納付先

受講料	テキスト代	計
12,100円 (内消費税1,100円)	2,200円 (内消費税200円)	14,300円 (内消費税1,300円)

※消費税はすべて10%です。

振込先	だいしほくえつぎんこうにいがたえきまえてん 第四北越銀行 新潟駅前支店 (普) 2010248 りんぎょうもくざいせいぞ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ふ 林業・木材製造業労働災害防止協会新潟県支部 適格請求書発行事業者名：林業・木材製造業労働災害防止協会 適格請求書発行事業者登録番号：T2010405001854
-----	--

※ お申込みいただいた個人情報[※]は安全講習の目的以外には利用いたしません。

※ 受講者が少ない場合は中止となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

木材加工用機械作業主任者技能講習申込書

修了証用
写真貼付欄
(横 2.0cm×
縦 2.5cm)

2枚とも裏面に油性ペンで氏名を記入すること

申込書用
写真貼付
欄

仮止めするか
小袋に入れて
ください

講習会場	新潟テルサ
受講日	令和6年11月6日(水) ～7日(木)
受付年月日	※
受講番号	※

※印は記入しないでください。

フリガナ		旧姓使用併記の希望の有無	有・無
氏名		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	
所属事業所			
事業所住所	〒	TEL	
		FAX	
林災防新潟県支部 () 分会 会員事業所		員外事業所	

業務経験証明書(実務経験3年以上)

業務経験	()年()月から()年()月までの()年間、 (※1)において、(※2 丸のご盤・帯のご盤 かな盤・面取り盤・ルータ)の木材加工機械作業に従事しました。 (※1 従事した事業所を記載し、※2 従事した機械を○印で囲んでください。)
上記のとおり相違ないことを証明します。	
令和6年 月 日	
事業所名	
代表者氏名	
(印)	

◎ 記入に間違いがないか、提出前に再度確認をお願いします。

申込書の記入誤りにより修了証を訂正する場合は、手数料¥1,500が必要です。

お申しいただいた個人情報安全講習の目的以外には使用しません。

林災防確認者