

# 刈払機取扱作業者安全衛生教育

(労働安全衛生法第 59 条第 3 項及び安全衛生特別教育規定第 10 条準拠)

従業員等に刈払機（草刈機）を使用させる業務につかせる場合は、労働安全衛生法に基づいた教育を受講させる必要があります。

パワスポ留萌では、下記の要項で「刈払機取扱作業者安全衛生教育」を実施いたします。

## ◎ 「刈払機取扱作業者安全衛生教育」

日 時	平成31年5月19日（日）
時 間	8:30~16:05
対 象 者	刈払機を使用する作業に従事する方
定 員	20名（最低実施申込者5名）
申込締切日	5月9日（木）
受 講 料	13,000円（当センター会員及び自衛隊員は、12,000円）



場 所	パワスポ留萌（留萌地域人材開発センター） 留萌市南町1丁目17番地 視聴覚室
委 託 先	日立建機教習センタ 北海道教習所

## 受講申し込みの際は・・・

- ・「職業訓練受講申込書」と「安全教育受講申込書」

【注意】：「申込書」を書き間違えた場合は、必ず訂正印を押して下さい。  
修正液等は不可です。

### ◎ 添付書類

- ・写真ライカ版（30mm×24mm）2枚 [裏面に氏名を記入]
- ・運転免許証のコピー

- ◇ 申込書等は申込締切日までにパワスポ留萌（留萌地域人材開発センター）まで郵送又はご持参下さい。
- ◇ 修了証は講習後日、「日立建機教習センタ 北海道教習所」より郵送されます。

受講当日は次のものをご持参下さい。

筆記用具、印鑑、作業服・帽子（ヘルメット）・手袋（軍手）・長靴

- 受講料は、申込締切日までにご持参いただくか、下記口座までご入金ください。
- ※ 講習開講日当日及びそれ以降の受講取り消しはご遠慮下さい。  
この場合、受講料はお返しできませんのでご注意下さい。

#### 受講料振込先：

□ 座 名      (公社)留萌地域人材開発センター運営協会  
                 留萌信用金庫      本 店      (普) 3041178

お問い合わせは・・・  **パワスポ留萌**

(公社)留萌地域人材開発センター運営協会  
留萌市南町 1 丁目 17 番地  
TEL 0164-42-0348  
FAX 0164-42-3973

※ 受付：月～金曜日（祝祭日を除く）、9時から17時 まで

# 職業訓練受講申込書

平成 年 月 日

受講講座名	刈払機取扱作業安全衛生教育 【5 / 19】
(ふりがな)	
受講者氏名	
住所	〒
電話番号	
生年月日	・
勤務先	
勤務先住所 (電話番号)	TEL
受講講座名 該当個所に☑を おつけください	<input type="checkbox"/> 申込書に添えて支払 <input type="checkbox"/> 口座振込み (支払日: H 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現金払い (支払日: H 年 月 日)  <u>※受講料は申込締切日までをお願いします。</u>

領収書名 (現金払いのみ) [ 会社名 ・ 個人名 ]

(第 回)

NO. \_\_\_\_\_

### 安全教育受講申込書

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください。

・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください。(修正液等は厳禁です)

・『消せるボールペン』は使用しないでください。

受講料	¥	
領収書	会社	個人
入金区分	振込	現金
入金日	/	

↓ 受講希望種目に○をつけてください。1種目ごとに1枚必要です。

<input type="checkbox"/>	刈払機取扱作業者		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

確認

申込日	H 年 月 日	確認	◆本人確認書類
受講希望日	H 3 1 年 5 月 1 9 日 ~ H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 自動車免許証
フリガナ		<input type="checkbox"/> 技能講習修了証	
氏名		<input type="checkbox"/> 在留カード	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 才)	<input type="checkbox"/> 安衛法による免許証	
		<input type="checkbox"/> 国家資格	
		<input type="checkbox"/> 住民票	
現住所	〒 ( ) 都・道 市・区 府・県 郡		
	郵便番号は必ず記入してください		
	TEL又は携帯 - -		
連絡先 (勤務先等)	連絡先名称 (会社名等)		
	住所 〒 ( ) 郵便番号は必ず記入してください		
	TEL - - FAX - -		

株式会社 日立建機教習センタ 北海道教習所 殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。 ※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 ※4. 講習中に ※1、 ※2、 ※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に ※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

#### 初日にお持ちいただくもの

- ・この申込書原本(事前に郵送している方は不要) ・写真1枚(30<sup>ミリ</sup>×24<sup>ミリ</sup>) ・本人確認のため、自動車運転免許証などの原本(コピー不可 ・北海道教習所が発行した安全教育修了証全て(統合修了証になるため、回収させていただきます)
- ・印鑑 ・筆記用具

◀ 受講料の振込先 ▶ 受講1週間前までにお振込ください  
 三菱UFJ銀行 新東京支店(147)  
 名義:カ)ヒタチケンキョウシユウセンタ  
 【石狩コース】 普通:7760010 【旭川コース】 普通:7760011  
 【出張コース】 普通:7760012 ー振込手数料はご負担くださいー

実施管理者印	確認者印	受付者印