令和7年度 伐木等の業務に係る特別教育のご案内

林業·木材製造業労働災害防止協会 鳥 取 県 支 部

当支部の運営につきましては、ご理解ご協力を賜り誠に有難うございます。 さて、新規チェーンソー作業従事者を対象に、改正労働安全衛生規則第36条の 規定に基づき、下記により特別教育を実施いたしますのでご案内申し上げます。

記

- 1. 日 時 令和7年7月8日(火)、9日(水)、10(木)9時~(受付8時40分より)
- 2. 場 所 鳥取市河原町稲常 113 番地 「鳥取県林業試験場」講堂及び 「とっとり林業技術訓練センター」
- 3. 科 目 学科教育及び実技教育

(1) 1 日目 (7月8日)

	科目	内	容	時間
学科	伐木等作業に関する知識	伐倒の方法、伐倒 法、かかり木の種類 材の方法、下肢の 等の着用	頁及びその処理、造	4 時間
学科	チェーンソーに関する知識	チェーンソーの種 い方法、チェーン 方法、ソーチェー	の点検及び整備の	2時間

(2) 2日目 (7月9日)

	科目	範囲	時 間			
学科	振動障害及びその	振動障害の原因及び症状、振動障害	2 時間			
	予防に関する知識	の予防措置	乙时间			
学科	関係法令	法、令及び安衛則中の関係条項	1時間			
実技	チェーンソーの点	チェーンソーの点検及び整備の方法	- n+:88			
	検及び整備	ソーチェーンの目立ての方法	1時間			
実技		伐木の方法、かかり木の処理方法、				
	伐木等の方法	造材の方法、下肢の切創防止用保護	2 時間			
		衣等の着用				

(3)3日目 (7月10日)

	科目	範囲	時	間
実技	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		1時間
実技	チェーンソーの操作	基本操作、応用操作		2時間
実技	伐木等の方法	伐木の方法、かかり木の処理方法、 造材の方法、下肢の切創防止用保護 衣等の着用		3時間

※終了時刻はいずれの日も17:00前になります。

4. 受講料

- ①林災防会員 19,470円/人(テキスト代2.970円、受講料16,500円)
- ②その他21,670円/人(テキスト代2,970円、受講料18,700円)

※当協会(林業・木材製造業労働災害防止協会)はインボイス登録をしております。 領収書が必要な方は、申込書備考欄に「領収書要」と記入の上、お申し込みください。講習後、修了証を郵送する際に同封させていただきます。

5. 申込要領

- ①受講申込書に必要事項を記入、押印の上当支部へ郵送ください。
- ②写真2枚 申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽写真 縦3.5cm×横2.5cm 裏面に住所、氏名を記入して下さい。
- ③本人確認用書類 運転免許証等の写し(写真付きが望ましい。) ※確認後は当支部で責任をもって裁断処分いたします。
- ④振込先 鳥取銀行 県庁前出張所 普通預金 3 1 1 0 7 1 林業・木材製造業労働災害防止協会 鳥取県支部

なお、振込金領収書をもって領収書にかえさせていただきます。 振込手数料は、申込者様ご負担でお願い致します。

- 6. 定 員 30名
- 7. 申込期限 7月1日(火) 但し、申込期限内であっても定員に達した時は締め切り致します。
- 8. 持ち物 ・本人確認ができる運転免許証、健康保険証など
 - ・筆記用具、マスク
 - ・<u>実技教育では、防護衣・ヘルメット・防振手袋・安全靴・イヤーマフ(耳</u> 栓)・保護眼鏡・呼子が必要ですので、できる限り各自がご準備下

<u>さい。</u> 又、チェーンソー・目立ヤスリをお持ちの方はご持参下さい。

- 9. 新型コロナウィルス感染防止対策について
 - マスクの着用をお願いします。
 - ・感染防止の観点からも防護衣はできる限り御持参ください。
 - ・当日、発熱・咳等の症状がある方は受講を御遠慮ください。
- 10. その他 ・都合により欠席の場合でも受講料はお返しできません。
 - ・修了証は後日、事業所宛に送付いたします。
 - ・この特別教育は、改正された労働安全衛生規則及び安全衛生特別 教育規程に基づく新カリキュラムで実施するものです。
- 1 1. 申込先・問合先 〒680-0874 鳥取市叶122 西垣ビル3号室 鳥取県木材協同組合連合会内 林業・木材製造業労働災害防止協会鳥取県支部 TEL 0857-30-5490

伐木等業務に係る特別教育受講申込書

開催日	令和7年7月8日・9日・10日

(チェーンソー新規講習)

					(フ	エー、	<i>/</i>		再百丿
フリガナ				生	年	月	日		性別
- L			昭和						男
氏 名			平成	左	F	月		日	女
	## /# ## F		* * * * *	: 11					
	郵便番号	_	電話番	等号		()		
現住所			•						
受講料	□ 林災防	会員 19,470月	-		その他	2	1, 6	7 O F	9
		(口に「レ	」印をつ	けてく	ださい)				
備考									
人工日	7.F 0	п / п	н т	^)					
行和	7年 月	日 (月	日人	金)					
申込	者(事業所)	郵便番号 一							
		住 所							
		名 称							
		代表者						ļ	却
		電話番号	()					
				1	固人の場合	は受講	者名を記え	入してく	ださい。
林業・木材製造業労働災害防止協会									
鳥取県支部長様									
•	- * * * * * * * * * * * * * * * * * * *								

- ※ 氏名のフリガナ、郵便番号は必ず記入してください。
- ※ 修了証発行のデータになりますので、正確に記入してください。