



刈払機取扱者安全衛生教育

開催のご案内

平成3年1月21日付け基発第39号の適用に基づき、
 刈払機取扱作業者は特別教育に準ずる教育が必要となりました

当社では下記の要領で安全衛生教育を開催いたしますので、皆様のご参加をお待ちしております

記

1.受講資格・開催日程・料金等

受講資格	必要書類	受講日数	開催日程			講習料	テキスト代	合計
要件なし	なし	1日間	H24 ①	4/28	(土)	¥7,500	¥2,500	¥10,000
			②	10/6	(土)			

2.受講場所・受付時間等

㈱公認大町自動車教習所
 受付時間 AM8:15～8:25
 講習開始時間 AM8:30～

3.受講申込方法 (※講習日の7日前までにお申込下さい)

- (1) 申込先
 ㈱公認大町自動車教習所にお持ちいただくか、必要書類等を同封のうえ、現金書留にて郵送をお願いします
(料金の納入が確認できた時点で受付となります)

(2) 提出していただく物

- ① 受講申込書 … 必要事項を記入捺印のうえ、受講料 + テキスト代を添えてお願いします
- ② 写真(2枚) … 免許用(縦3cm×横2.5cm)
 ※ 上記のサイズ以外のもの、顔がサイズいっぱいのもはやはみ出している写真では
 受付できませんのでご注意ください

4.講習時間・講習項目

	時間	講習項目
1日間	8:30～ 9:00	関係法令
	9:05～12:15	刈払機に関する知識 作業に関する知識 点検及び整備に関する知識
	12:15～13:00	昼食
	13:00～14:35	振動障害及びその予防に関する知識
	14:40～15:40	学科試験
	15:45～16:45	刈払機の作業等

5.その他・関連事項

- (1) 受講日・時間を必ずお守り下さい (所定の時間受講できないと修了式が受けられませんので、ご承知ください)
- (2) 筆記用具をお持ち下さい
- (4) 講習修了証は、講習終了後に当日交付します (交付時に受領印をいただきますので印鑑をお持ちください)
- (5) 定員30名になり次第締切りとなります (また定員が5名以上集まらない場合は中止になることもあります)
- (6) 当日にキャンセルした場合、どのような理由でも講習料の50%を頂きますのでご了承ください

※ ご不明な点がございましたら、望月までお問い合わせください

〒398-0001 長野県大町市平1193
 フリーダイヤル 0120-48-1510
 FAX 0261-22-0107

受講申込書

刈払機取扱作業安全衛生教育

受付年月日	平成 年 月 日		所 長	実施管理者
受付番号	第 号			
<p>(株) 公認大町自動車教習所 殿</p> <p>下記の通り受講したく、受験料を添えて申し込みます。</p>				
平成 年 月 日	ふりがな			
	氏 名	印		
	生年月日	昭・平 年 月 日生 才		
<p>写 真</p> <p>(1枚を貼り付けるほか、1枚必要です)</p> <p>裏面に写した年月日と、氏名を記入しておいてください。</p>				
本 籍 地	都道府県名 県			
現 住 所	〒	TEL (自宅)		
		TEL (携帯)		
勤 務 先 (会社名)			TEL	
受 講 希 望 日		平成 年 月 日		
※ 下の欄は当所で記入します				
交 付 年 月 日	修了証番号 No.	講 習 料	テキスト代	担当係
平成 年 月 日				
備 考 欄				

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては労働安全衛生法に基づく講習等の実施又は、修了証交付等の目的以外には使用せず、当教習所が責任をもって管理いたします