

令和 8 年度

富山労働局登録教習機関  
[登録番号 富木第 1 号 R11.3.30 まで]  
林材業労災防止協会富山県支部  
〒930-2226 富山市八町6931番地  
(富山県森林組合連合会内)

## 木材加工用機械作業主任者技能講習（資格取得）の開催について（案内）

この度、富山労働局登録の技能講習を下記により開催いたしますので、ご案内申し上げます。  
各事業場におかれましては、該当者の受講にご配慮いただきますようお願い申し上げます。

### 1. 開催日時

令和 8 年 8 月 5 日(水) 8:55~18:05  
6 日(木) 8:55~18:00

※両日とも受付は 8:30 から行います。

### 2. 場 所 富山県教育文化会館

〒930-0096 富山県富山市舟橋北町 7-1 電話 076-441-8635

### 3. 作業主任者を必要とする作業場

労働安全衛生法施行令第 6 条第 6 項により、木材加工用機械（丸のこ盤、帯のこ盤、かんな盤、面とり盤及びルータに限るものとし携帯用を除く）5 台以上（当該機械のうち自動送材車式帯のこ盤が含まれている場合は 3 台以上）を有する製材工場、木工、建具及び建築大工作業等もそれぞれの事業場に作業主任者を置かなければならないことになっております。

※ 組合せ木工機はそれぞれ機能ごとに 1 台とみなします。

なお、作業主任者は、休憩などで現場を離れるときは必ず交替者を要するので、1 事業場の 2 名以上の資格取得者を配置してください。

### 4. 受講資格及び証明

①木材加工機械の作業に**3 年**（職業訓練法による者は 2 年）以上の経験を有する者。この者に対する証明責任は事業主にあり、申込書の事業主確認印が証明となります。

②受講の一部免除

木材加工用機械作業主任者技能講習規程第 4 条に掲げる者は、受講の一部免除が可能です。

詳しくは、<別紙>の表をご確認ください。

### 5. 定員 30 名

（申込期間中でも定員になり次第締め切ります。受講料の納入手続前に定員枠の確認をお願いします。）

受講者には、受講日の 1 週間前にはお手元（事業体）に届くよう受講票をお送りします。

## 6. 講習科目と時間

実施日	科目	時間	講師	備考
8月5日	関係法令	2時間	小橋 敏弘	
	木材加工用機械その安全装置の種類、構造及び機能に関する知識	6時間	小橋 敏弘	
8月6日	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時間	平川 大	免除可能
	木材加工用機械作業の方法に関する知識	5時間		
	修了試験	1時間		

## 7. 受講料等 一人当たり (税込)

区分	一般受講者	一部免除受講者	再受講・試験者
受講料	15,200円	7,200円	7,200円
テキスト代	2,200円	2,200円	-
修了証及び送料	600円	600円	-
消費税(10%)	1,800円	1,000円	720円
計	19,800円	11,000円	7,920円

※受講料は受講されなくても締切日後は返金致しませんのでご注意ください。

## 8. 受講手続

### ① 申込み方法

受講申込書に必要事項を記載・押印し、**写真1枚**（最近6ヶ月以内に撮影した単身、上三分身、正面、無帽、無背景、タテ3cmヨコ2cm）の裏面に氏名を記入して貼ってください。

受講料は振込または当事務所へお持ちください。また、申込書は郵送または当事務所へお持ちください。

受講の一部免除を受けようとする方は、これを証する書面（修了証書の写し）を添付してください。

また、再受講の方は、備考欄に再受講と記載し、お申し込みください。

### ② 申込先・振込先

【申込先】〒930-2226 富山市八町6931番地（富山県森林組合連合会内）

林業業労災防止協会富山県支部 TEL：076-434-3351 FAX：076-434-1794

【振込先】◆振込手数料はご負担願います。（支払期限令和8年7月17日(金)まで）

富山第一銀行 ニューセンター支店（普通）244663 （口座名）林業木材製造業労働災害防止協会富山県支部
<b>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</b>
<b>適格請求書発行事業者登録番号：T2010405001854</b>

※請求書ご入用の場合は、切手を貼った返信用封筒を同封してください。

### ③ 申込期間 令和8年6月16日(火)～7月10日(金)まで

9. 修了者 本講習会の修了試験に合格した者には、法令に基づき修了証を交付します。

# 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

林業・木材製造業労働災害防止協会  
富山県支部長 殿

写真  
2×3 cm

事業場名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_

ふりがな		旧姓を使用した氏名等の併記の希望の有無	有・無
受講者氏名		併記を希望する氏名又は通称 <small>(希望無の場合は記載しない)</small>	
生年月日	昭和 _____ 年 月 日 平成 _____	TEL _____	
現住所	〒 _____		
木材加工用機械の作業経験年数	_____ 年 月 から _____ 年 月 まで通算 _____ 年 カ月、 木材加工用機械の作業に従事しました。		
事業主証明	上記のとおり相違ないことを証明します。 _____ 年 月 日 (所在地) (事業場名) (証明者職氏名) _____ (印) ※証明印は、事業場代表者、支店代表者、工場長等のものに限ります。		
備考 職業訓練法 該当事項等			

年 月 日

上記のとおり申込みいたします。