

令和8年度

【富山労働局長登録教習機関】  
富山市八町6931番地  
林業・木材製造労働災害防止協会  
富山県支部

### 刈払機取扱作業者の安全衛生教育の実施について

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、刈払機は、林業のみならずその他の業種でも幅広く使用されておりますが、それに伴い転倒・刈刃の跳ね返り等で災害が多発しております。このため、厚生労働省の通達(H12.2.16基発66)により、刈払機取扱作業者に対して、安全衛生教育を実施するよう指導がなされております。

つきましては、労働安全衛生法に基づく特別教育に準じた標記講習会を開催いたしますので、労働者の安全作業と健康障害防止のため、多数受講されますようご案内申し上げます。

### 記

**1 講習日時**        **令和8年4月23日(木)** 9時30分から16時40分まで  
(受付9:00開始)

**2 講習場所**        **呉羽ハイツ**        富山市吉作4103-1

**3 募集人数**        **60名**        ※定員に達し次第、締め切ります。

### 4 科目及び時間

	科 目	範 囲	時 間
学 科 教 育	1 刈払機等に関する知識	(1)刈払機の構造及び機能の概要 (2)刈払機の選定	1.0 時間
	2 刈払機を使用する作業に関する知識	(1)作業計画の作成等 (2)刈払機の取り扱い (3)作業の方法	1.0 時間
	3 刈払機の点検及び整備に関する知識	(1)刈払機等の点検・整備 (2)刈刃等の目立て	0.5 時間
	4 振動障害及びその予防に関する知識	(1)振動障害の原因及び症状 (2)振動障害の予防措置	2.0 時間
	5 関係法令	(1)労働安全衛生関係法令中の関係条項及び関係通達中の関係事項等	0.5 時間
実 技 教 育	1 刈払機の作業等	(1)刈払機の取扱い (2)作業の方法 (3)刈払機の点検・整備の方法等	1.0 時間

## 5 ・申込み期間

令和 8 年 4 月 3 日(金)～令和 8 年 4 月 9 日(木)まで

## 6 ・受講手続き

- (1) 申込み ①別紙申込書に必要事項を記入し、下記申込先に郵送または持参してください。  
②顔写真を申込書に貼付してください。(2 cm×3 cm、6ヶ月以内撮影、正面、脱帽)  
③請求書ご入用の場合は、切手を貼った返信用封筒を同封ください。  
④受講料のお振り込みは、講習日の3日前(土日祝日除く)までをお願いします。  
なお、お振り込みされる前に電話にて定員のご確認をお願いします。

送金先 ◆振込手数料はご負担願います。

富山第一銀行 ニューセンター支店(普) 244663  
(口座名) 林業木材製造業労働災害防止協会富山県支部

**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**

- (2) 受講料

受講料	8,109 円
テキスト代	2,800 円
消費税(10%)	1,091 円
計	12,000 円

- (3) 申込先 〒930-2226 富山市八町 6931 番地  
**林材業労災防止協会富山県支部** (富山県森林組合連合会内)  
TEL (076) 434-3351 FAX (076) 434-1794

- (4) 受講票 受講日の1週間前に申込者(事業体)に送付します。

## 7 ・証明書の発行 全時間受講終了者には修了証を発行します。

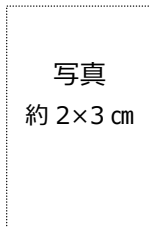
## 8 ・その他

- (1) 昼食は各自でご用意ください。会場内での飲食は可能です。  
(2) 講習当日は各自で検温を実施し、37.3℃以上の体温が検知された場合は受講をお控えください。  
(3) 実技に関して、作業に適した服装(長袖、長ズボン、作業靴、手袋、ヘルメット)、刈払機(ナイロンカッター不可)、必要に応じて雨具等をご用意ください。なお、刈払機は事業場毎に1台以上をご用意ください。  
(4) 受講料は、講習会中止の場合以外はお返しできません。  
(5) 申込者が少ない場合は特別教育を取りやめることもあります。  
(6) 会場の駐車場が狭いため、出来るだけ乗り合わせてお越しください。

# 刈払機取扱作業者安全衛生教育受講申込書

(令和8年4月23日 開催)

林材業労働災害防止協会富山県支部 行



事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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	〒 _____		
刈払機に従事した経験	有 ( 年 ) ・ 無		

※写真1枚(2cm×3cm 6ヶ月以内撮影、正面、脱帽)裏に名前を記入し、用紙に貼り付けてください。

※個人でのお申込みの場合には、事業所名の欄は空欄でご提出ください。

※台帳作成のため、楷書で番地まで正確に記入願います。

※旧姓等を使用した氏名等の併記を希望の方は、旧姓等を併記した本人確認資料の写しを別添ください。

※希望者多数のときは、申込書をコピーし、ご使用ください。

※受講申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、講習のための目的以外に使用することはございません。

令和 年 月 日

上記のとおり申込みいたします。