伐木等の業務の特別教育の補講が八重山地区で開催されます　特別教育の修了者はお忘れずにお参加ください！！

労働安全衛生規則及び安全衛生特別教育規程の一部改正に伴う
伐木等の業務の特別教育（チェーンソー）に係る
補講開催のご案内【令和元年 12 月開催分】

日頃は、当沖縄県支部の事業活動に格別のご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の規則及び規程の一部改正が平成 31 年 2 月 12 日に公布又は告示されました。

同規則等の一部改正に伴い、これまで「伐木等の業務の特別教育」を修了された方は、補講の受講が求められます。

当林災防沖縄県支部では、当支部で特別教育を修了された方を対象に、開催いたします。

今回は、下記のとおり令和元年 12 月開催（石垣市開催のみ）についてご案内いたしますので、対象者の方は受講くださるようご案内いたします。

記

※石垣市会場

開催日時：令和元年 12 月 3 日（火）
①午前開催：受付時間(10：00～10:30)、補講開催時間（10：30～13：00）
②午後開催：受付時間（14：30～15：00)、補講開催時間（15：00～17：30）

開催会場：大浜公民館　住所：石垣市字大浜 175－1

※時間は厳守でお願いします。

1．受講料：4,400円（税込み）　内訳（受講料：3,300円、テキスト代：1,100円）

2．定　員：100名、ただし定員になり次第、受付を終了いたします。

3．申込締め切り：令和元年11月8日（金）

4．申込方法

（1）別添の「チェーンソー特別教育補講受講申込書」に必要事項をご記入いただき当林災防沖縄県支部へＦＡＸ（098-863-6431）でお申込みください。
同時に、伐木等の業務の特別教育（チェーンソー）修了証の写し（表・裏）をＦＡＸ（098-863-6431）してください。（特別教育受講の有無を確認します）

（2）ＦＡＸで送信後は、確認の電話を必ずお願いします。
ＦＡＸのエラーで届いていない場合、責任を負えませんのでご了承ください。

（3）受講申込書の受付確認後に受講者写真を郵送くださるようお願いいたします。

①補講の修了証用の写真１枚（タテ3.0cm×ヨコ2.5cm）の郵送をお願いします。

②写真の裏にお名前、生年月日をご記入ください。

③事前に写真の提供がない場合及び修了証に訂正がある場合は、修了証の発行は後日になります。

④郵送先　林材業労働災害防止協会沖縄県支部　宛
住所：〒900-0033　那覇市久米2-2-10、沖縄県木材協会内

5．受講料のお支払方法
・令和元年11月22日までに下記口座へお振込をお願いします。
・振込先口座　琉球銀行本店　普通預金　№４９６４９
沖縄銀行本店　普通預金　№１４４７６５７
・名　　義　林業・木材製造業労働災害防止協会沖縄県支部
・振込手数料は、ご負担をお願いいたします。

6．問い合わせ及び受講申込受付時間（土曜、日曜及び祝祭日を除く）

・午前8時30分～12時　・午後1時～5時

・問い合わせ先　林材業労働災害防止協会沖縄県支部

TEL：098-868-3656　FAX：098-863-6431

・補講年間計画及び当案内は（一社）沖縄県木材協会ＨＰにも掲載。

7．キャンセル料について

・キャンセルの場合は、当支部事務局までご連絡ください。

（キャンセル料はいただきません）

・連絡がなく欠席された場合は、1,000円のキャンセル料をいただきます。

8．受講票及び受講者台帳の送付

・受講申し込み後に受講票（受講者別）及び受講者台帳（事業所別）を送付します。

・内容をご確認いただき、訂正がある場合は林災防事務局までご連絡をお願いします。

9．修了証の発行

・講習会終了後に修了証を発行しますので、内容をご確認ください。

・内容をご確認いただき、訂正がある場合は受付に申し出てください。

10．持参するもの

・学科教育：筆記用具

・実技教育：防護衣（防護ズボン又はチャップス）：令和元年8月1日以降、防護衣の着用が義務付けられています。沖縄は暑い気候なのでチャップスが良いと思います。

※防護衣をお持ちでない方は、主催者準備の防護衣を着用できます。

・印鑑：修了証交付の際に受領印が必要になります。

11．カリキュラム（安衛則第36条第8号の修了者）

（学科教育）

科　目	範　囲	時間
伐木作業に関する知識	・造材の方法　・下肢の切創防止用保護衣等の着用	1時間
関係法令	・法、令及び新安衛則中の関係条項	1時間

（実技教育）

科　目	範　囲	時間
伐木等の方法	・下肢の切創防止用保護衣等の着用	30分

チェーンソー特別教育　補講受講申込書　【石垣市会場用】

・開催日時：令和元年12月3日（火）　受講時間は、「午前の部」と「午後の部」の何れかを枠内で選択してください。
・開催場所：大浜公民館　住所：石垣市字大花175－1
※申込期日：令和元年　　月　　日　※個人で申し込む場合は、この欄はお名前と携帯番号をご記入ください。

事業所名称		電話番号	
担当者氏名		FAX番号	
事業所住所	郵便番号：〒　　住所：		

※修了証発行の際必要な為、氏名・生年月日・住所等は誤りのないよう、かい書で正確にご記入お願いします。

No.	フリガナ 受講者氏名	性別	受講者生年月日	郵便番号	受講者住所
1		男	昭和　年　月　日		
		女	平成　年　月　日		
	受講希望時間を○で選択	・午前の部（10:30～13:00）を希望		・午後の部（15:00～17:30）を希望	
2		男	昭和　年　月　日		
		女	平成　年　月　日		
	受講希望時間を○で選択	・午前の部（10:30～13:00）を希望		・午後の部（15:00～17:30）を希望	
3		男	昭和　年　月　日		
		女	平成　年　月　日		
	受講希望時間を○で選択	・午前の部（10:30～13:00）を希望		・午後の部（15:00～17:30）を希望	
4		男	昭和　年　月　日		
		女	平成　年　月　日		
	受講希望時間を○で選択	・午前の部（10:30～13:00）を希望		・午後の部（15:00～17:30）を希望	
5		男	昭和　年　月　日		
		女	平成　年　月　日		
	受講希望時間を○で選択	・午前の部（10:30～13:00）を希望		・午後の部（15:00～17:30）を希望	
6		男	昭和　年　月　日		
		女	平成　年　月　日		
	受講希望時間を○で選択	・午前の部（10:30～13:00）を希望		・午後の部（15:00～17:30）を希望	

※申込先：林材業労働災害防止協会沖縄県支部（沖縄県木材協会内）
　　住所：〒900－0033　那覇市久米2-2-10　TEL：098-868-3656　FAX：098-863-6431
※申込書と修了証（表・裏）は、FAX（098-863-6431）で送信ください。
　送信後は、必ず電話で届いているか確認をお願いします。
※受付確認後に、写真1枚を郵送してください。（写真の裏に名前、生年月日記入）
※用紙が不足する場合は、コピー又は（一社）沖縄県木材協会HPよりダウンロードのうえご利用ください。
※ご記入いただきました個人情報は、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。