認定職業訓練

伐木業務（チェーンソー等）特別教育講習会

チェーンソーを使用した伐木作業について、安全知識と作業を学ぼう

標記の作業に従事する者は労働安全衛生規則第36条第8号により、必ず特別教育を受講しなければなりません。伐木の業務に就かれる方は、この機会に是非受講ください。

講習日時

令和7年10月27日（月）～29日（水）

9:00～16:00（3日間）

カリキュラム			
1日目	伐木作業に関する知識	4時間	学科
	チェーンソーに関する知識	2時間	
2日目	振動障害及びその予防に関する知識	2時間	学科
	関係法令	1時間	
	チェーンソーの操作	2時間	実技
	チェーンソーの点検及び整備	1時間	
3日目	チェーンソーの点検及び整備	1時間	実技
	伐木等の方法	5時間	

各コース：定員：10名

講習料（税込）	
会　員	15,400円
会員外	19,800円

【講習会場】

遠野高等職業訓練校

岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8

【持ち物】

筆記用具、昼食（注文可）、実技作業に必要なもの（手袋、ヘルメット、チェーンソーをお持ちの方は持参ください）

【申込方法】講習日1週間前までに、裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは持参、郵送等でお申込みください。受講料の納付方法については、申込受付後にご案内します。
※申込受付は定員になり次第締めります。受講申込後のキャンセルについては、開催1週間前から4日前50%、3日前80%、前日当日100%を頂戴します。

※会員とは、遠野職業訓練協会員を指します。
※全講習時間を出席されました方に特別教育の修了証を交付いたします。

お問い合わせ
お申し込みは

（職）遠野職業訓練協会 TEL.0198-62-6310

〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8 FAX.0198-62-6366 〔E-mail〕info-tonovts@tono-vts.ac.jp

詳細はホームページでもご覧いただけます⇒【URL】http://www.tono-vts.ac.jp 遠野　訓練 検　索

FAX 0198-62-6366 ※添書なしで送信ください。

受講申込書

令和　　年　　月　　日

遠野高等職業訓練校長　様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名：**伐木業務特別教育**

期間：　令和　7　年　10　月　27　日 ～ 令和　7　年　10　月　29　日（　3　日間）　※複数のコースを受講なさる場合はコピーしてお使いください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒　　－	TEL	（　　）
		FAX	（　　）
★代表メールアドレス			
担当者名		★担当者メールアドレス	※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。
受講中の賃金の支払い：　有〔雇用保険適用事業所番号　　－　　－　〕・　無			

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。
※一般参加の方は、下記のみご記入ください。

★受講案内は、Eメールまたは FAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずご記入ください。
（EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます）

No	申込者氏名	生年月日	現住所・最終学歴・Eメールアドレス
1	フリガナ	昭和 ・ 平成　年　月　日	現住所：〒　　－ 最終学歴：（中卒 ・ 高卒 ・ 短大／専門卒 ・ 大卒）
	Tel　　Fax		★E-mail
	雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号　　-　　-　〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他（　　）〕		
2	フリガナ	昭和 ・ 平成　年　月　日	現住所：〒　　－ 最終学歴：（中卒 ・ 高卒 ・ 短大／専門卒 ・ 大卒）
	Tel　　Fax		★E-mail
	雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号　　-　　-　〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他（　　）〕		
3	フリガナ	昭和 ・ 平成　年　月　日	現住所：〒　　－ 最終学歴：（中卒 ・ 高卒 ・ 短大／専門卒 ・ 大卒）
	Tel　　Fax		★E-mail
	雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号　　-　　-　〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他（　　）〕		

※認定訓練制度を利用した訓練のため、**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写しの添付**をお願いします。（事業主、一般参加の方は、添付の必要はございません。）※掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。