

一般社団法人岩手県建設業協会釜石支部

職業訓練法人釜石職業訓練協会

釜石地区木造建築物等労働災害防止協議会 3団体共同企画実施訓練事業

# ローラー（締固め用機械） 運転業務特別教育



ロードローラー等の締固め用機械の運転業務に従事する方は、特別教育を修了している必要があります。  
（道路上の運転を除く）

※全訓練時間に出席の場合のみ特別教育修了証が交付されます。

## 講習日時

平成30年 6月28日(木)、29日(金) 8:45 ~ 16:30 の2日間  
（28日は学科、29日は実技となります。）

## 募集締切

平成30年 6月21日(木) 17:00迄

## 受講料金

会員 16,000円（税込、テキスト代含む）

非会員 20,000円（税込、テキスト代含む）

※ 申込時に納付願います。

※ 受講料を納付頂いた際に、受講票をお渡しますので、受講者にお渡しください。

## 持参品

筆記用具、印鑑（スタンプ印以外のもの）

作業服（長袖、長ズボン）、安全靴、手袋（軍手）、ヘルメット

## 定員 20名

《釜石地区木造建築物等労働災害防止協議会構成団体》（五十音順）

- 一般社団法人岩手県空調衛生工事業協会釜石支部 ●岩手県左官業組合連合会釜石支部
- 岩手県電気工事業工業組合釜石支部 ●岩手県塗装工業組合釜石支部 ●岩手県板金工業組合釜石支部
- 大槌建成組合 ●釜石市水道工事業協同組合 ●職業訓練法人釜石職業訓練協会 ●釜石建設組合
- 建設業労働災害防止協会岩手県支部釜石分会

## お申込・お問合せ先

- ◎ 訓練協会の会員事業所様並びに釜石地区木造建築物等労働災害防止協議会構成団体の会員・組合員事業所様  
職業訓練法人釜石職業訓練協会

### 釜石高等職業訓練校

岩手県釜石市大字平田第3地割75番地1

電話番号 0193-26-7000

FAX番号 0193-26-6955

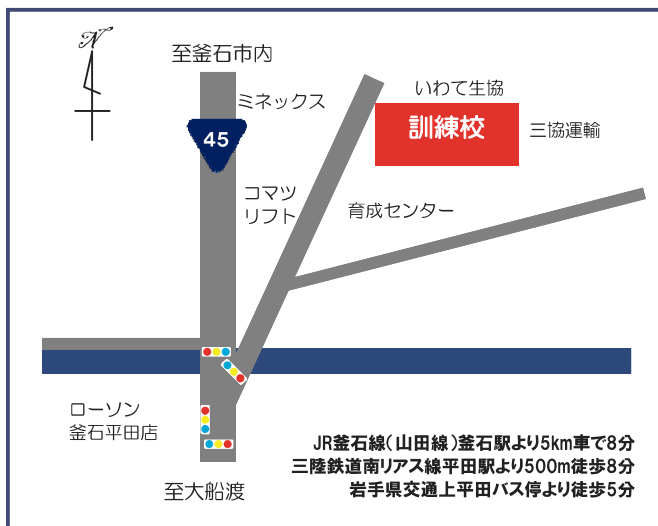
- ◎ 一般社団法人岩手県建設業協会の会員事業所様  
一般社団法人

### 岩手県建設業協会釜石支部

岩手県釜石市中妻町1丁目12番13号

電話番号 0193-27-2530

## 訓練会場の案内図



ローラー（締固め用機械）運転業務特別教育  
 平成30年 6月28日（木）29日（金）開講分

コピーのうえ、  
 ご利用願います。

平成 年 月 日

職業訓練法人釜石職業訓練協会

※注 申込書のデータは、  
 証明書に反映されますので、  
正確に記入願います。

事業所名 \_\_\_\_\_  
 担当者 \_\_\_\_\_  
 T E L \_\_\_\_\_

<受講者>

|  |      |                        |             |
|--|------|------------------------|-------------|
|  | ふりがな |                        |             |
|  | 氏 名  |                        |             |
|  | 生年月日 |                        | 本籍地（都道府県のみ） |
|  | 住 所  | 〒 _____<br>（電話番号 - - ） |             |
|  | ふりがな |                        |             |
|  | 氏 名  |                        |             |
|  | 生年月日 |                        | 本籍地（都道府県のみ） |
|  | 住 所  | 〒 _____<br>（電話番号 - - ） |             |
|  | ふりがな |                        |             |
|  | 氏 名  |                        |             |
|  | 生年月日 |                        | 本籍地（都道府県のみ） |
|  | 住 所  | 〒 _____<br>（電話番号 - - ） |             |
|  | ふりがな |                        |             |
|  | 氏 名  |                        |             |
|  | 生年月日 |                        | 本籍地（都道府県のみ） |
|  | 住 所  | 〒 _____<br>（電話番号 - - ） |             |
|  | ふりがな |                        |             |
|  | 氏 名  |                        |             |
|  | 生年月日 |                        | 本籍地（都道府県のみ） |
|  | 住 所  | 〒 _____<br>（電話番号 - - ） |             |