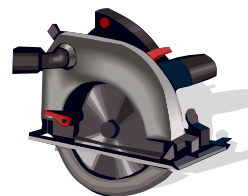


丸のこ等取扱い作業従事者教育



正式名称：携帯用丸のこ盤を使用して作業を行う者に対する安全教育
(安全衛生教育：平成22年7月14日付け基安発0714第1号に基づく特別教育に準じた教育)

携帯用丸のこ盤等を使用した作業に従業員に行わせる場合、事業主は当教育を実施し、実施記録を3年間保存しておく必要があります。当教育を未実施の事業所がありましたら、どうぞご利用ください。

携帯用丸のこ盤を用いた作業を安全に正しく行うために、
必要な知識・技能を習得し、悲惨な労働災害を防止しましょう。

講習日時 令和3年5月21日(金)
13:00~17:00(4時間)

講習会場 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

受講定員 20名(最低実施人数5名)

	受講料	テキスト代	合計
会員	3,970円	1,050円	5,020円
非会員	5,970円	1,050円	7,020円

※受講料およびテキスト代は、申込から前日までに持参するか、当日お支払い下さい。

持参品 筆記用具、作業着、ヘルメット等

申込期限 令和3年5月14日(金)
※ テキスト発注の都合がありますので、期限厳守をお願いします。

申込方法 専用の申込書に必要事項を記入のうえ、当協会までお申込願います。
FAXでも受け付けております。

申込先 職業訓練法人釜石職業訓練協会
岩手県釜石市大字平田第3地割75番地1
電話 0193-26-7000 FAX 0193-26-6955
URL <http://www.kamaishi-vts.ac.jp/>

訓練会場の案内図



丸のこ等取扱い作業従事者教育 申込書

職業訓練法人釜石職業訓練協会長 殿

令和3年 月 日

※注 申込書のデータは、
修了証に反映されますので、
正確に記載ください。

事業所名 _____
 代表者名 _____
 T E L _____

<受講者>

	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日		本籍地（都道府県名のみ）	
	住 所	〒 _____ (電話 _____)		
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日		本籍地（都道府県名のみ）	
	住 所	〒 _____ (電話 _____)		
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日		本籍地（都道府県名のみ）	
	住 所	〒 _____ (電話 _____)		
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日		本籍地（都道府県名のみ）	
	住 所	〒 _____ (電話 _____)		