

安全衛生教育 受講生募集中！

エンジン駆動方式の刈払機を使用する作業に従事するには、この安全衛生教育を修了している必要があります。



全訓練時間に出席の場合のみ安全衛生教育修了証が交付されます。

刈払機取扱作業者 安全衛生教育

※ この訓練は、厚生労働省通達に基づく安全衛生教育となります。

訓練期間 令和4年5月27日(金)の1日間

訓練時間 9:00～16:30 学科5時間・実技1時間

募集締切 令和4年5月20日(金) 17:00迄

受講料金 会 員 受講料4,500円 テキスト代2,750円 合計7,250円
非 会 員 受講料6,000円 テキスト代2,750円 合計8,750円

※受講料及びテキスト代は、申込から当日までに持参、又は当日直接お支払い下さい。

持参品 筆記用具、作業服、作業靴、安全帽、手袋(軍手可)、印鑑(スタンプ印以外)、昼食

定員 20名 ※最低実施人数5名以上 ※定員を超えた場合は、先着順会員様優先

お申込み方法:所定の用紙に必要事項をご記入の上、お申込願います。※FAXでも受付けております。

お申込・お問合せ先

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

URL <http://www.kamaishi-vts.ac.jp/>



訓練会場の案内図



- JR 釜石線 釜石駅より5km 車で8分
- 三陸鉄道南リアス線 平田駅より500m 徒歩8分
- 岩手県交通 上平田バス停より300m 徒歩5分

受講申込書

申込年月日 令和 4年 月 日

釜石高等職業訓練校長 殿

コース名 刈払機取扱作業者安全衛生教育

講習期間 令和 4年 5月 27日 (金)

上記講習会を受講したいので申し込みます。

会社名	(会 員・非会員)		
ふりがな			
代表者名			
生年月日	本籍地 (都道府県名のみ)		
住 所	〒 — — — — —		
	電話	— — — — —	FAX — — — — —
ふりがな 受講者名	生 年 月 日 本籍 (都道府県)	住 所	雇用保険被保険者番号
	年 月 日 本籍 県	〒 — — — — — TEL — — — — —	/
	年 月 日 本籍 県	〒 — — — — — TEL — — — — —	/
	年 月 日 本籍 県	〒 — — — — — TEL — — — — —	/
	年 月 日 本籍 県	〒 — — — — — TEL — — — — —	/

お申込・お問合せ

(職) 釜石職業訓練協会 釜石高等職業訓練校

TEL:0193-26-7000 FAX:0193-26-6955