

令和2年 4月 9日

講習のご案内

大分県林業研修所指定管理者
公益財団法人森林ネットおおいた
理事長 重本 悟
(公印省略)

令和2年度 伐木等の業務に係る特別教育（指定管理）の実施について(照会)

上記講習を別紙日程表のとおり実施いたします。

なお、受講申込書については、令和2年4月20日（月）までに提出していただきますようお願いいたします。

<お問い合わせ先>

大分県林業研修所

TEL 0977-85-2488

FAX 0977-85-8313

担当 中島・隈井

伐木等の業務に係る特別教育日程表

1 日 程

月 日	時 間	研 修 内 容	講 師 等
5月7日 (木)	8:00～ 8:30	受付・開講式・オリエンテーション	森林ネットおおいた
	8:30～ 9:30	関係法令 (1.0H)	
	9:35～11:40 (休憩5分)	振動障害及びその予防に関する知識 (2.0H)	
	11:45～12:15	伐木作業に関する知識 (0.5H/3.0H)	
	12:15～13:00	昼 食	
	13:00～15:35 (休憩5分)	伐木作業に関する知識 (2.5H/3.0H)	
	15:40～17:45 (休憩5分)	チェーンソーに関する知識 (2.0H)	
	17:45～17:50	連絡事項等	森林ネットおおいた
5月8日 (金)	8:00～10:05 (休憩5分)	チェーンソーの点検及び整備 (2.0H)	
	10:10～12:15 (休憩5分)	チェーンソーの操作 (2.0H)	
	12:15～13:00	昼 食	
	13:00～17:15 (休憩15分)	伐木の方法 (4.0H)	
	17:15～17:25	閉講式	森林ネットおおいた

2 研修場所 大分県林業研修所

3 受講人員 10名

4 経 費

(1) 受講料 2,750円 (テキスト代) 予定

5 持参するもの

(1) 印鑑、筆記用具

(2) 作業着 (ヘルメット、安全靴又は地下足袋、手袋、防寒着、雨具等を含む。)

※ 安全靴・地下足袋は、作業着のすそ締めりが良くなる事、スニーカータイプの安全靴は不可。

6 注意事項

(1) 受講者決定通知後、受講者の都合により受講を取り止める場合は受講料を申し受けます。

(2) 宿泊の希望は必ず本人が記入のこと。

(3) 食事は本年度より業者配達不可のため各自で準備してください。

7 連絡先

大分県林業研修所

TEL 0977-85-2488 FAX 0977-85-8313

担当 中島・隈井

研修所受講申込書

令和 年 月 日

指定管理者

(公財) 森林ネットおおいた理事長 殿

郵便番号 -

住所

(フリガナ)

氏名

電話番号

大分県林業研修所で実施する伐木等の業務に係る特別教育（指定管理研修）【日程 5月7日～5月8日】を下記のとおり受講したいので申し込みます。

記

林業就業状況	(個人・雇用)	会社名 (雇用の場合)	
生年月日	年 月 日生	満 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
最終学歴	年 月 (学校名)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了
資格取得のための免除科目 ※証明書添付のこと			健康 状況
従事した経験年数 ※事業主の証明書添付のこと	はい付け、はいくづし作業 年 玉掛の補助作業等の業務経験 月 地山掘削の作業又は土止め支保工の切りばり又は腹おこしの取り付けまたは取りはずしに関する作業の従事経験 年	林業 従事年数	年
宿泊予定期間	5月 日 月 日 月 日 月 日 合計 泊	み※宿 の泊 提利用 供者 とな りの 食事	5月 日 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 月 日 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 月 日 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 月 日 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 月 日 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食
※ 食事は業者配達不可のため各自でお願いします。			
連絡先	郵便番号 - 勤務先 住所 電話番号	担当者名	
所属事業体	<input type="checkbox"/> 認定林業事業体 (事業体名) <input type="checkbox"/> その他の林業事業体 (事業体名) <input type="checkbox"/> 林業一人親方 <input type="checkbox"/> 林家		
※受講は林業関係の従事者に限られます			
交付決定通知の送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先あて <input type="checkbox"/> 研修生本人あて		
領収書/請求書の有無・あて先	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 勤務先あて <input type="checkbox"/> 研修生本人あて		
同一事業体から複数申し込む場合の優先順位	番目 (人中)		

※ 受講申込書に記載されました氏名・生年月日等の個人情報につきましては、公益財団法人森林ネットおおいたが責任を持って管理し、他の目的では使用いたしません。