

令和3年3月22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3年度高性能林業機械操作・保守研修の実施について（照会）

上記研修を別紙日程表のとおり実施いたします。

受講申込書については、令和3年4月1日（木）までに提出していただきますようお願いいたします。

なお、救命講習（4月12日（月）午前中）のみの受講も可能ですので、希望される方は別添救命講習申込書を提出するようお願いいたします。

<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

講習を希望される皆さまへ

## 新型コロナウイルス感染拡大防止の対応について

- 1 マスクの事前確保・研修時の着用の徹底
- 2 当日自宅で検温を実施、研修所で確認 37.5 度以上の発熱がある場合は研修受講が不可
- 3 緊急事態措置を実施すべき地域への不要不急の移動の自粛
- 4 密閉空間、密集場所、密接場面の3つの条件が同時に重なる場所を避け  
そのような集まりへの参加を自粛
- 5 新型コロナウイルス感染が疑われるような自覚症状がある場合には、速やかに  
保健所に相談し、用経過観察の場合は受講をとりやめる
- 6 通気を良くして研修を行うため、防寒対策
- 7 研修受講者の中から感染者が発覚した場合、その後の研修を中止にする可能性あり
- 8 手指の消毒及び手洗い・うがいの励行

受講者の中からコロナウィルス感染者が出ないようにご協力をお願いします。

大分県林業研修所

## 高性能林業機械操作・保守研修日程表

### 1 日 程

月日	時 間	研 修 内 容	備 考
4/12 (月)	8:20～ 8:40	受 付	森林ネットおおいた 森林ネットおおいた 由布市消防本部
	8:40～ 8:50	開講式、オリエンテーション	
	8:50～12:00	救命講習（普通救命資格取得） 3H	
	(この間10分休憩)		
	12:00～13:00	昼 食	
	13:00～15:05	最近の高性能林業機械の傾向及び	
	(この間5分休憩)	活用事例等について 2H	
15:10～17:00	高性能林業機械の基礎知識 1.75/2H		
(この間5分休憩)			
	17:00～17:05	研修のまとめ・事務連絡	森林ネットおおいた
4/13 (火)	8:30～ 8:45	高性能林業機械の基礎知識 0.25/2H	
	8:50～12:00	高性能林業機械の運転操作 3H	
	(この間10分休憩)	使用機械：プロセッサ ウインチ付グラップル	
	12:00～13:00	昼 食	
	13:00～17:15	高性能林業機械の保守実習 4H	
	(この間15分休憩)	使用機械：プロセッサ ウインチ付グラップル	
	17:15～17:20	研修のまとめ・事務連絡	森林ネットおおいた
4/14 (水)	8:50～12:00	運転操作・保守実習 3H	
	(この間10分休憩)	昼 食	
	12:00～13:00	運転操作・保守実習 3H	
	13:00～16:10	閉講式	
	(この間10分休憩)		
	16:10～16:20		森林ネットおおいた

2 研修場所 大分県林業研修所

3 募集予定 15 名

4 持参するもの

筆記用具、印鑑、作業着（安全靴、手袋、雨具等を含む）洗面具等

※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。

5 注意事項

(1) 救命講習を受講されない方は12日12時30分までに受付をして下さい

(2) 宿泊の希望は必ず本人が記入のこと。

6 連絡先 由布市湯布院町川北899-91

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3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 ー

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高性能林業機械操作・保守研修(指定管理研修)【日程 4月12日～4月14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	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
宿泊予定期間	宿 4 月 日 泊 月 日 希 月 日 望 月 日 日 合計 泊	食 事 ※み宿泊利用者の 提供となりの ます	4 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/>
※ 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 ー	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 ) その他の林業事業体 (事業体名 ) <input type="checkbox"/> <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。

研修所受講申込書

令和3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 ー

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普通救命講習【日程 4月12日~4月12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	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		林業従事年数			
	玉掛の補助作業等の業務経験					
	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					
宿泊予定期間	宿 4 月 日	み※ の宿 泊利 用者 の 食 事 ま す	4 月 日	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食
	宿 月 日		月 日	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食
	宿 月 日		月 日	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食
	宿 月 日		月 日	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食
	宿 合計 泊		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 ー					
	勤務先					
	住所					
	電話番号		担当者名			
所属事業体 ※受講は林業関係の従事者に限られます	<input type="checkbox"/> 認定林業事業体 (事業体名 )		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			
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。