

令和 3 年 6 月

各事業所 御中

富山労働局登録教習機関
[登録番号 富木第 1 号 R6.3.30 まで]
林材業労災防止協会富山県支部
〒930-2226 富山市八町 6931 番地
(富山県森林組合連合会内)

木材加工用機械作業主任者技能講習（資格取得）の開催について（案内）

この度、富山労働局長登録の技能講習を下記により開催いたしますので、該当者の受講をご配慮くださるようご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 令和 3 年 8 月 4 日（水）～8 月 5 日（木）の 2 日間
9：00～18：00（なお、受付は 8:30 から行います。）

2. 場 所 富山県教育文化会館 501 号室
〒930-0096 富山市舟橋北町 7-1 TEL.076-441-8635

3. 作業主任者を必要とする作業場

労働安全衛生施行令第 6 条第 6 項により、木材加工用機械（丸のこ盤、帯のこ盤、かんな盤、面とり盤及びルータに限るものとし携帯用を除く）5 台以上（当該機械のうち自動送材車式帯のこ盤が含まれている場合は 3 台以上）を有する製材工場、木工、建具及び建築大工作業等もそれぞれの事業場に作業主任者を置かなければならないことになっております。

※注 組合せ木工機はそれぞれ機能ごとに 1 台とみなす。

なお、作業主任者は、休憩などで現場を離れるときは必ず交替者を要するので、1 事業場の 2 名以上の資格取得者を配置されるようご留意下さい。

4. 受講資格及び証明

①木材加工機械の作業に 3 年（職業訓練法による者は 2 年）以上の経験を有する者。この者に対する証明責任は事業主にあり、申込書の事業主確認印が証明となりますのでお含み下さい。

②受講の一部免除

職業訓練法による木材加工関係業種についての所定の資格及び訓練を終了した者は、

※1 日目の関係法令の受講と、2 日目の修了試験を受けて下さい。

5. 定員 20 名

（申込期間中でも定員になり次第締め切らせていただきますので、受講料手続前に定員枠の確認をお勧めします。）

受講者には受講票をお送り致します。

※なお、受講票は受講日の 1 週間前にお手元（事業体）に届くようお送りいたします。

6. 講習科目と時間

日時	科目	時間	講師
8月4日(水) 9時～	関係法令	2時間	中災防 中部安全衛生 SC 北陸支所 安全管理士 矢郷 徳康
	木材加工用機械その安全装置の種類、構造及び機能に関する知識	6時間	元木材試験場副主幹 島崎 鶴雄
8月5日(木) 9時～	木材加工用機械その安全装置等の保守点検に関する知識	2時間	元木材加工用機械取扱 実習指導員 平川 大
	木材加工用機械作業の方法に関する知識	5時間	
17時～	修了試験	1時間	

7. 受講料等 一人当たり ※受講料は受講されなくても締切日後は返金いたしません

受講料	13,200円(税込)	受講一部免除者	6,600円(税込)
テキスト料	2,200円(税込)	テキスト料	2,200円(税込)
修了証及び送料	500円(税込)	修了証及び送料	500円(税込)
計	15,900円	計	9,300円

8. 受講手続

① 申込み方法

末尾の受講申込書に必要事項を記載・押印し、**写真1枚**(最近6ヶ月以内に撮影した単身、上三分身、正面、無帽、無背景、タテ3cmヨコ2cm)の裏面に氏名を記入して添付して下さい。

受講料は振込または当事務所へお持ち下さい。

申込書は郵送または当事務所へお持ち下さい。

受講の一部免除を受けようとする方は、これを証する書面(修了証書の写し)を添付して下さい。

② 申込先・振込先

【申込先】〒930-2226 富山市八町6931番地(富山県森林組合連合会内)

林業業労災防止協会富山県支部 TEL. 076-434-3351

FAX. 076-434-1794

【振込先】◆振込手数料はご負担願います。(支払期限8月3日まで)

富山第一銀行 ニューセンター支店(普通) 244663

(口座名) 林業木材製造業労働災害防止協会富山県支部

③ 申込期間

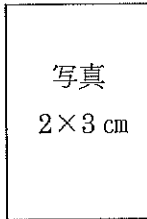
令和3年6月28日(月)～7月20日(火)

9. 修了者

本講習会の修了試験に合格した者には、法令に基づき修了証を交付致します。この資格は全国に通用します。

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

林材業労災防止協会富山県支部 行



事業所名
(事業主) _____ 印

所在地 〒 _____

電話番号 _____

連絡担当者 _____

ふりがな				本人朱肉印
受講者氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男 ・ 女
現住所	〒 _____			
電話番号	() _____			
木材加工用機械の 作業経験年数	自	年	月	事業主確認印※2
	至	年	月 年 ヶ月	
備考 職業訓練法該当事項等				

※注1 これは台帳になりますので〇〇番地まで正確に記入して下さい。

申込書が不足の場合は、コピーして申込み下さい。

※注2 事業主確認印は、上記の事業主印と同じ印を押印願います。

令和 年 月 日

上記のとおり申込みいたします。