

作業計画作成のための安全衛生教育(6時間) 実施要領

1 目的

林業における労働災害は、他産業に比べると高い発生率で推移しております。
チェーンソーを用いた伐木等作業や車両系木材伐出機械作業を行う場合には、作業計画を作成するとともに、その作業計画に基づく作業の指揮を行う作業指揮者を選任することが求められることとなりました。
(根拠通達：則151条の89等、令和2年1月31日付け基発0131第1号)

2 受講対象者

作業現場で、作業を指揮する者(班長クラスの者・予定者を含む。)とします。

3 開催日時・場所・定員

年月日	会場	定員	開催場所
令和6年8月23日(金)	上田市	30名	上小森林センター (上田市富士山2464-226)

※受付は 8:30分から。講習時間は、8:50分～16:10まで。(うち昼食休憩1時間)
※お問い合わせは、林災防長野県支部 026-227-0327、又は、申込先の各分会まで。

4 科目及び時間【 8:50～16:10 計 6.0時間】

科目	範囲	時間
関係法令等	法、施行令及びガイドライン等	50分
作業計画の作成	作業計画の目的、作成方法、作成	2時間40分
事例演習(グループ演習)	法、施行令及び安衛則中の関係条項、労働災害の現状	2時間30分

5 受講料

13,000円(テキスト代2,420円及び消費税を含む。)ただし、会員には当支部でテキスト代のうち2,000円を負担します。なお、欠席、取消しされた場合、納入された受講料は返金できない場合があります。

6 受講申込みの方法

受講申込書により、**受講料を添えて下表の分会に申し込んで下さい。**(事業場へ受講票を送付いたします。)

なお、**定員になり次第締め切りますので、予めご承知おきください。**

(表) 分会所在地等

分会名	所 在 地	電話・FAX
松 本	〒390-0852 松本市島立996 (松筑建設会館内) 松筑木材協同組合内 月～金 8:30～17:00 http://www.shochiku-mokkyo.jp/	TEL(0263)47-7466 FAX(0263)47-7467
木 曾	〒399-5608 木曾郡上松町荻原1579-3 木曾木材工業協同組合内 月～金 8:30～17:00	TEL(0264)52-5500 FAX(0264)52-5501
長 野	〒380-0915 長野市大字稲葉字上千田沖134-2 長野森林組合内 月～金 8:30～17:00	TEL(026)217-8822 FAX(026)219-2930
諏 訪	〒392-0017 諏訪市城南1-2548 諏訪木材協同組合内 火・水・金 8:30～15:00	TEL(0266)52-2468 FAX(0266)52-5543
上 田	〒386-0151 上田市芳田1818-1 上小木材協同組合内 月～金 8:30～17:00 http://www.jousho-mokukyo.or.jp/	TEL(0268)35-1400 FAX(0268)35-1373
飯 田	〒395-0033 飯田市常盤町30 飯伊森林組合内 月～金 8:30～17:00	TEL(0265)22-2845 FAX(0265)22-0612
中 野	〒389-2255 飯山市静間383-14(2階) 高水木材協同組合内 月・木 9:00～16:00	TEL(0269)67-0553 FAX(0269)67-0553
小 諸	〒384-0092 小諸市平原967-7 北佐久木材協同組合内 月～金 10:00～16:00	TEL(0267)22-2210 FAX(0267)24-0683
伊 那	〒396-0023 伊那市山寺274-1 上伊那木材協同組合内 月～金 9:00～15:00	TEL(0265)72-2165 FAX(0265)72-2166
大 町	〒398-0001 大町市平10788-1 北アルプス森林組合内 月～金 8:30～17:00	TEL(0261)22-0711 FAX(0261)22-4380

注 土日祝日は休業となります。その他に 8月13日～15日、12月29日～1月3日は休業です。

また、事務所へ申し込みに行く場合は、電話で確認してください。

7 修了証の交付

講習を終了した方には、修了証を交付します。

8 その他

- (1) 昼食はご自分でご用意願います。
- (2) 新型コロナウイルス感染症防止対策のため下記にご協力願います。
 - ①講習日当日に発熱症状等(咳、鼻水、倦怠感の症状含)の方は受講を控えてください。
 - ②受付時に、検温を実施する。37.5℃を超えた場合は、腋下体温計で再度検温し、**再び37.5℃を超えた方は、入場をお断りします。**
 - ③入場前後の**手指の消毒**、受講中の**マスク着用**の徹底をお願いし、昼食時・喫煙時の感染防止対策に係る注意喚起を行います。
- (3) 今後の新型コロナウイルス感染症拡大の状況によっては、中止等の措置を取る場合がありますのでご理解願います。

作業計画作成のための安全衛生教育 受講申込書

下記の者の受講を申込みます。

受講年月日 令和 年 月 日 ()

		申込分会名	上 田 分 会	受付番号
ふりがな 氏 名		〒 TEL 携帯	現 住 所 — — — —	
(旧姓を希望する氏名又は通称)				
生年月日				
ふりがな 氏名			〒 TEL 携帯	
旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望 有 / 無	()			
昭和・平成 年 月 日				
ふりがな 氏名			〒 TEL 携帯	
旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望 有 / 無	()			
昭和・平成 年 月 日				
ふりがな 氏名			〒 TEL 携帯	
旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望 有 / 無	()			
昭和・平成 年 月 日				
勤務先	事業場名			担当者名
	所在地	〒 —		
		TEL — — 携帯 — —		
		FAX — —		
林災防長野県支部 会 員 区 分		会 員 ・ 一 般		

上記項目について受講者に再確認してから申込みをお願いします。

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

- 注1 この申込書の個人情報については、当支部が適正に管理し、本講習会の実施目的以外には使用しません。
- 注2 この申込書を基に修了証を作成します。氏名等は楷書で正確に記入願います。(例えば、齋.齊.齋.齊.崎.崎等)
- 注3 個人申込者は勤務先欄を斜線で消去。複数の個人申込者は、代表者の氏名欄に「◎」を記載願います。
- 注4 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人申込者へは本人若しくは代表者の現住所へ送付します。)