

平成27年度森林・林業体験事業（講習会）参加者募集要項

1 目的

林業への就業を支援するため林業系高校生を対象に、可搬式林業機械刈払機に係る安全衛生教育を実施します。

2 概要

(1)名称	森林・林業体験事業（講習会）
(2)実施日	平成27年8月1日から10月31日までの期間のうち1日 各月の第2木曜日、第4木・金曜日、土・日曜日、祝日を除く
(3)実施場所	応募をいただいた学校
(4)対象	林業系学科に所属する3年生
(5)募集人数	20名程度
(6)内容	上記学校において、専門家指導のもと可搬式林業機械刈払機に係る安全衛生教育を実施します。 ・刈払機に関する基礎知識 ・振動障害等に関する知識 ・関係法令 ・刈払機の作業等（実技）
(7)参加費	3,500円 （受講料 7,000円 テキスト代、消費税を含みます。 受講料の内 3,500円を協会で負担します。）

3 応募方法等

(1)応募方法	別紙「森林・林業体験事業参加申込書」に必要事項を記入し、下記あて郵送又はFAXで応募してください。 （公社）福島県森林・林業・緑化協会 〒960-8043 福島市中町5番18号 電話 024-521-3245 FAX 024-521-3246
(2)応募受付	・応募いただいた学校には、当協会からFAX等で応募受付の連絡をいたします。 ・応募後、1週間以上連絡のない場合は当協会へご連絡ください

(3)応募上の 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・応募の締切日は、平成27年7月24日（金）とします。 ・実施日は、委託先との日程調整を経て決定となります。
(4)事業実施 の決定等	<ul style="list-style-type: none"> ・「事業実施」は応募後速やかに決定し、通知します。 ・「実施日及び当日の日程」の通知は「事業実施」の決定後、1週間以内に通知します。

4 申込の変更

(1)変更方法	<ul style="list-style-type: none"> ・参加人員の増減が生じた場合は、速やかに「森林・林業体験変更連絡票」を提出してください。 ・変更が、実施日直前の場合は、電話でもご連絡ください。
(2)連絡先	6 お問い合わせ先と同じ

5 その他

(1)傷害保険	・参加者を対象に傷害保険に加入します。
(2)参加時の 注意	<ul style="list-style-type: none"> ・原則、雨天の場合も実技は行います。ただし、荒天の場合は、中止となります。 ・実技ではヘルメット、長靴又は安全靴等を装備してください。
(3)事業広報	・この事業の広報を行うため、実施状況の写真を撮影し、当協会の広報誌「林業福島」やホームページなどで利用することがあります。
(4)個人情報 の取り扱い について	<ul style="list-style-type: none"> ・取得した情報は、体験事業の実施のためにのみ使用します。 ・なお、実施当日の円滑な運営のため関係機関（委託先）に情報を提供することがあります。

6 お問い合わせ先

〒960-8043 福島市中町5番18号

(公社) 福島県森林・林業・緑化協会 管理部管理課

電話 024-521-3245 FAX 024-521-3246

(公社) 福島県森林・林業・緑化協会 行き
 FAX 024-521-3246

平成27年度森林・林業体験事業 参加申込書

1 申込日													
2 学校名													
3 代表者	(印)												
4 学校所在地	〒												
5 担当者													
6 連絡先	TEL — — FAX — —												
7 希望参加型	(1) 現地体験型 (2) 現地実習型 (3) 講習会 ・希望に○を付けてください。												
8 学年人数	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">学 年</th> <th style="width: 30%;">人 数</th> <th style="width: 40%;">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">引率者の有無 (有 無) 該当に○を付けてください。 ※参加者名簿(引率者を含む 別紙1)を添付してください。 講習会については別紙2を参考に作成・添付してください。</p>	学 年	人 数	備 考									
学 年	人 数	備 考											
9 その他	体験・実習内容の要望や留意事項をご記入ください。												

刈払機作業従事者安全衛生教育受講申込書

受講者氏名 <small>ふりがな</small>	性別	生年月日	〒	住 所
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		
	男 女	. .		

平成 年 月 日

〒 住 所

事業場名

代表者名

電話番号

FAX 番号

写真入りの修了証を希望する方は、縦3cm×横2.5cmの写真を1枚添えて（裏面に記名）申し込んでください。

※ 伐木等の業務に係る特別教育修了者は必ず写真を送付してください。

(公社) 福島県森林・林業・緑化協会 行き
FAX 024-521-3246

森林・林業体験事業
変更等連絡票

連絡日	平成 年 月 日	
学校名		
担当者名・連絡先		
事業	(1) 現地体験型 (2) 現地実習型 (3) 講習会 該当に○を付けてください。	
連絡区分	・変更 ・参加取り止め ・その他 ()	
内容	変更前	変更後