

農作業安全講習 講師派遣希望様式

申込様式

実施希望時期 (土日祝対応可)	研修会名	主催者※ ¹	参集予定 人数	講習 予定時間	講習場所	希望の講習項目※ ^{2,3} (①のみ、または ①&②~⑥を選択)	具体的な講習内容※ ⁴	連絡担当者及び連絡先
(記入例) ○月上旬の平日	農業機械の安全 使用に係る研修	○○活動組織	10名程度	10:00~12:00	○○会館 (○○市)	①、④	点検方法、実際の事故事例、事故防止対策について	○○ ○○ 090-XXXX-XXXX

- ※¹ 多面的機能支払交付金の活動組織名で受講してください
- ※³ 多面的機能支払交付金の「機械の安全使用に関する研修」の対象は①のみです
(受講例:①のみ…対象、①と⑤のみ…対象、⑤のみ…対象外)
- ※⁴ 講習の実施日及び内容の詳細等については、別途農業機械士協議会と調整をお願いします

- ※² 講習項目**
- ①刈払機全般の点検及び安全指導
 - ②トラクター全般の点検及び安全指導
 - ③田植え機全般の点検及び安全指導
 - ④コンバイン全般の点検及び安全指導
 - ⑤農業機械全般の点検及び安全指導
 - ⑥農業機械メーカーへの点検及び安全指導の取り次ぎ