

# ガス溶接技能講習

この講習は、岩手労働局長登録機関(登録番号48-1254)として、労働安全衛生法に基づいて実施するものです。ガス溶接(可燃性ガス及び酸素を用いて行う金属溶接、溶断又は加熱の業務)に就くときは、技能講習修了証を有する者でなければ就業できないことになっております。

この講習を受講し、学科試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。(後日交付)

つきましては、資格取得に必要な講習を下記日程により開催いたしますのでご案内申し上げます。

1. 日 時 学科 平成30年11月8日(木) 8:45~16:55 (受付8:30 刈込作業8:45)  
実技 平成30年11月9日(金) 8:45~17:10 (集合8:45)
2. 会 場 学科 気仙教育会館(大船渡市盛町字東町14-2) ◎駐車場あり \*玄関前には駐車しないでください。  
(複数お申込みの場合はできるだけ乗り合わせをお願いいたします。)

実技 佐賀組(大船渡市盛町字田中島27-1) ◎駐車場あり

3. 受講資格 18歳以上の方(18歳未満で受講の方は、18歳より修了証が有効となります。)

4. 修了試験 学科科目について修了試験を行います。

5. 受講料等 10,584円(消費税8%込)(受講料 9,720円 テキスト代 864円)

6. 申込締切日 10月31日(水) ただし先着40名に達し次第締切らせていただきます。  
締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消されることがありますのでご注意ください。

7. 申込方法 裏面の「受講申込書」に受講料・テキスト代・写真1枚(右図参照)を添えてお申し込みください。(申込書FAX可。写真は郵送願います。)

※銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込みください。お振込手数料はご負担願います。

岩手銀行大船渡支店(普) 0318834 (公財)岩手労働基準協会大船渡支部

8. 申込先 (公財)岩手労働基準協会大船渡支部 電話 0192-47-3882 FAX 0192-47-3887  
〒022-0003 大船渡市盛町字中道下2-25 大船渡商工会議所別棟2階

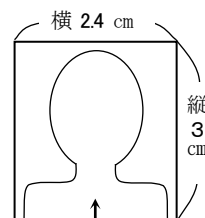
9. キャンセルの取扱 11月1日(木)以降の申込取消及び欠席には受講料のお返しはできません。

10. カリキュラム

1日目	2日目
8:45~9:00 刈込作業	8:45~9:00 刈込作業
9:00~12:05 可燃性ガス及び酸素に関する知識(3H)	9:00~14:50 [実技] 設備の取扱い(5H)
12:50~16:55 設備の構造及び取扱いの方法に関する知識(4H)	15:05~16:05 関係法令(1H)
	16:10~17:10 学科試験
(休憩 10:30~10:35、昼食 12:05~12:50、休憩 14:50~14:55)	(休憩 10:30~10:35、昼食 12:05~12:50、休憩 14:50~15:05 休憩 16:05~16:10)

※集合時間は厳守してください。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。

11. その他
  - (1) 受講票は後日郵送いたします。講習日3日前までに届かないときは当支部へご連絡ください。
  - (2) 筆記用具を必ずご持参ください。(試験時は、鉛筆・消しゴム使用)
  - (3) 実技当日はヘルメット(貸出あり)、作業服、安全靴、保護手袋をご準備ください。
  - (4) 昼食をご持参ください。
  - (5) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
  - (6) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。
  - (7) 大船渡市求職者資格取得支援事業の対象講習です。大船渡市に住所を有し、安定所に求職申込みをしている方は当支部へお問い合わせください。(ただし給付条件あり)



- ・無背景・正面脱帽
- ・上三分身
- ・裏面に氏名記入

# ガス溶接技能講習 受講申込書

No. \_\_\_\_\_

学科 平成30年11月 8日(木)

実技 平成30年11月 9日(金)

※協会使用欄

実施管理者

ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
氏名			平成			
現住所	(番地まで詳しくご記入ください) 〒 —	TEL ( ) ( ) ( ) 緊急用 携帯電話 ( ) ( ) ( )				

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務地	所在地	〒 —	TEL ( ) ( ) ( )		
	事業場名 代表者名			担当者名 内線 ( )	
※該当箇所にお印をお付けください。		(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会 員	非会員	受講料振込予定日
		受講票送付希望先	勤務先	自宅	月 日

平成 年 月 日

受講者名 (本人自署) \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

(記入に際しての注意事項)

- 1)氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないよう、はっきりと丁寧にご記入ください。(鉛筆書き不可)
- 2)忘れずに**担当者名**をご記入ください。

※申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡及びお客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。