

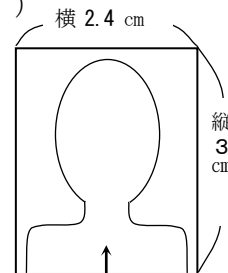
# ガス溶接技能講習

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、この講習の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、試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。つきましては、ガス溶接技能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 (1) 学科 令和 6年12月19日(木)・20日(金) 9:00~17:00 (8:50までに受付)  
(2) 実技 令和 6年12月20日(金)  
※遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんので、集合時間は厳守して下さい。
- 2 会 場 (1) 学科 職業訓練法人 二戸職業訓練協会 (二戸市米沢字荒谷 76-2 TEL0195-23-3040) 駐車場あり  
(2) 実技 職業訓練法人 二戸職業訓練協会 (二戸市米沢字荒谷 76-2 TEL0195-23-3040) 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 12,980円(消費税10%込)(受講料 12,100円 テキスト代 880円)
- 6 申込締切日 11月28日(木) 予定募集定員40名

締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされる場合がありますのでご注意ください。

申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。



- ・背景無地
- ・肖像は上三分身
- ・裏面に氏名記入

- 7 キャンセルの取扱 ※12月12日(木)以降のキャンセル・欠席については受講料のお返しはできません。
  - 申込方法 空き状況を確認のうえ「受講申込書」に**受講料・テキスト代・写真1枚**(右図参照。鮮明なもの)を添えてお申し込み下さい。(FAX可。ただし写真は郵送又は窓口にご持参願います。)
- 申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜日～金曜日(休・祭日除く)8:30~17:00にお願いいたします。(12/29~1/4 年末年始休業)

〒028-6103 二戸市石切所字荷渡 21-6 TEL0195-23-5521 fax0195-23-0419

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

※お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。

岩手銀行二戸支店(普) 0076795 (公財) 岩手労働基準協会二戸支部

9 カリキュラム	1日目	2日目
	9:00~12:05 可燃性ガス及び酸素に関する知識	9:00~10:00 関係法令
	12:50~17:00 設備の構造及び取扱の方法に関する知識	10:05~11:05 学科試験
	休憩 10:30~、14:20~、15:55~(各5分)	11:10~17:00 実技(設備の取扱)
	昼食 12:05~12:50	休憩 10:00~、11:05~、14:55~(各5分)
		昼食 12:10~12:55

- 10 その他 (1) 筆記用具(試験時は、鉛筆・消しゴム使用)を必ずご持参下さい。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 実技講習には作業服、ヘルメット等、服装を整えて下さい。
- (5) 受講票は5日前までに郵送いたしますので、当日、講習会場の受付で提示願います。
- (6) 昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)
- (7) 構内での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

# ガス溶接技能講習 受講申込書

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

※協会使用欄

学科 令和 6年12月19日(木)・20日(金)

実技 令和 6年12月20日(金)

実施管理者	原本照合確認

※氏名及び受講者名(本人自署)に、略字は使用しないでください。

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称			
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒 ー	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。)

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

令和 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、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
  - 2)忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
  - 3)氏名の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。  
(旧姓を使用した氏名の場合:戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。  
通称の場合:住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)いずれも受講当日原本を提示してください。
- ※申込書に記入していただいた個人情報は、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。