

アーク溶接特別教育

この講習は、労働安全衛生法に基づいて事業主が実施すべき教育を、当協会が開催するものです。

アーク溶接の業務は、同法に定める危険有害業務であり、この業務に就かせるときは、特別教育を行うことが義務づけられております。

アーク溶接特別教育を下記により実施いたしますので、多数受講されますようご案内申し上げます。

※法定実技時間は10時間以上のため、不足時間は各事業主で実施して下さい。

- 日 時 学科 令和 7年 1月 9日 (木) 9:00～17:00 (8:50までに受付)
令和 7年 1月10日 (金) 9:00～13:50 (8:50までに受付)
実技 令和 7年 1月10日 (金) 14:00～17:05
※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。
- 会 場 学科 職業訓練法人久慈職業訓練協会 久慈市川崎町17-5 TEL0194-52-3343
実技 下山鉄工株式会社 久慈市長内町40-22-3 TEL0194-53-9621
- 受講料等 【会 員】13,310円 (消費税10%込) [受講料12,100円 テキスト代1,210円]
【非 会 員】15,510円 (消費税10%込) [受講料14,300円 テキスト代1,210円]
- 申込締切日 12月19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こと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。
- 申込方法 空き状況を確認の上、「受講申込書」に**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。
(FAX可)
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)8:30～17:30にお願いいたします。
〒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

- キャンセルの取扱 ※12月27日 (金) 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。
- カリキュラム

| 1日目 昼食 12:05～12:50 | 2日目 昼食 12:05～12:50 |
|-------------------------------|--|
| 9:00～10:00 アーク溶接等に関する知識 | 9:00～12:05 アーク溶接等作業の方法に関する知識 |
| 10:05～13:50 アーク溶接装置に関する基礎知識 | 12:50～13:50 関係法令 |
| 13:55～17:00 アーク溶接等作業の方法に関する知識 | 14:00～17:05 実 技 |
| 休憩 10:00～、13:50～、15:25～ (各5分) | ※法定実技時間は10時間以上の為不足時間は各事業主で実施のこと。 休憩 10:30～、13:50～、15:30～ (各5分) |

- そ の 他
 - (1) 全科目を受講した方には『修了証』を交付いたします。また、所属事業場には『特別教育修了証明書』を交付いたします。
 - (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) 実技講習には作業服、ヘルメット等服装を整えて下さい。
 - (4) 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。
 - (5) 筆記用具、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。)
 - (6) 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。

※協会使用欄

アーク溶接特別教育受講申込書

学科 令和 7年 1月 9日 (木) ~10日 (金)

実技 令和 7年 1月10日 (金)

※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。

原本照合確認

| | | | | |
|------|---|------|---------|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 ・ 平成 | |
| 氏名 | 併記を希望する場合の旧姓又は通称 | | 年 | 月 |
| 現住所 | (番地まで詳しくご記入下さい。) 〒 () () () ー 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 () () () | | |
| | 事業所名 代表者名 | | 担当者名 (必ず記入) 内線 | () |
| 該当箇所○印 付けて下さい | (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、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入下さい。(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ください。
(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、本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。