

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7年11月7日(金) 9:00~16:55 (受付8:35~8:50)
 令和7年11月8日(土) 9:00~10:00 (受付8:35~8:50) 試験10:05~
 (2) 実技 令和7年11月8日(土) 11:10~17:10
 ※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席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。

2. 会 場 一関高等職業訓練校(一関市舞川字西平8-2)

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・実技講習科目について修了試験を行います。

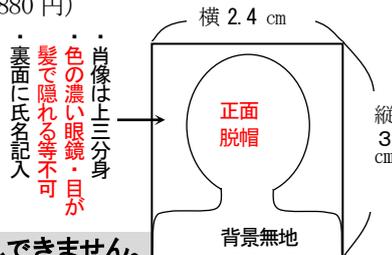
5. 受講料 12,980円(消費税10%込)(受講料12,100円 テキスト代880円)

7. 申込締切日 10月24日(金) 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。
 申込者が少ない時や気象状況等により講習を中止する場合があります。

8. キャンセルの取扱 10月31日(金)以降のキャンセル及び欠席についての受講料はお返できません。

9. 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・写真1枚(上図参照。鮮明なもの。デジタルカメラ等の不鮮明なものは不可)を添えてお申し込み下さい。(申込書、写真等は郵送又は窓口にご持参願います)。
 申込書の現住所は、運転免許証又は住民票など身分を証明できるものと同じ住所を記載して下さい。

※ 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、受講票送付時領収書を同封させていただきます。



一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財)岩手労働基準協会一関支部
 〒021-0873 一関市台町8-23 TEL 0191-23-7729 FAX 0191-23-7720

9. カリキュラム

1日目(学科)	2日目(学科・実技)
8:50~9:00 オリエンテーション	8:50~9:00 オリエンテーション
9:00~12:05 ガス溶接等の業務のために使用する可燃性ガス及び酸素に関する知識(3H)	9:00~10:00 関係法令(1H)
12:50~17:00 ガス溶接等の業務のために使用する設備の構造及び取扱いの方法に関する知識(4H)	10:05~11:05 学科試験
	11:10~17:10 実技 ガス溶接等の業務のために使用する設備の取扱い(5H)

※ 1日目: 休憩時間 10:30~10:35、昼食休憩 12:05~12:50、休憩時間 14:20~14:25、15:55~16:00

※ 2日目: 休憩時間 10:00~10:05、11:05~11:10、昼食休憩 12:10~13:00、休憩 14:30~14:35、16:05~16:10

10. その他 (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。(試験時は、鉛筆・消しゴム使用。)
 (2) 受講票は締切日後に郵送いたします。5日前まで届かない時は当支部へご連絡ください。
 (3) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、軍手、安全靴等服装を整えて下さい。
 (4) 昼食をご持参下さい。(斡旋はできかねます)
 (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。

ガス溶接技能講習受講申込書

※協会使用欄

実施管理者	原本照合確認

学科 令和7年11月7日(金)
実技 令和7年11月8日(土)

ふりがな			生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
氏 名	併記を希望する場合は旧姓又は通称			
現住所	(番地まで詳しくご記入ください) TEL ()()() 〒 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 ()()() FAX ()()()			
	事業所名			担当者名 内 線 ()	
※該当箇所に○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 月 日
		受講票及び修了証送付希望先 (振込の際の領収書も同じ送付先になります)	勤務先	自 宅	

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、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。 (鉛筆書き不可)
- 2) 訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要) 修正テープ不可。
- 3) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 4) 「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掲示してください。

※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。