



アーク溶接特別教育講習会 実施のご案内

開催趣旨

アーク溶接作業による災害防止を図るために労働安全衛生法において、事業者がアーク溶接の業務など一定の危険有害な業務に労働者をつかせる場合は、『その業務に関する安全または衛生のための特別教育を行わなければならない』と義務づけられており、特別教育を受けない者は作業に従事することが出来なくなっております。

(一社)長野県溶接協会では、事業主に代わって法令の規定により『安全衛生特別教育規程』第4条に基づいて講習会を実施しています。溶接作業従事者に特別教育を未実施の事業者は、もれなく受講させていただきます。修了者には『アーク溶接特別教育修了証』を交付します。

また、高校生の職業資格取得の一つとして多くの職業高校で受講されています。更に、普通高校でも受講されるようお勧めします。

実施要項

1. 実施日 平成30年7月3日(火)～4日(水)

- 主催 (一社)長野県溶接協会・中信溶接協会
- 会場 ふれあい技能センター(松本市寿北7-16-1 長野県松本技術専門校敷地内)
- 定員 80名(申込順、定員になり次第締め切りいたします)
- 受講料 11,300円(一般) 8,200円(溶接協会会員・高校生)
※テキスト・教材代を含みます。中止の場合を除き、申込後受講料は返金いたしません。

2. 申込方法

- 受付期間 **平成30年5月28日(月)～6月25日(月) 必着** ※募集期間は必ずお守り下さい。
- 申込方法 所定の申込書に受講料、郵送の場合はテキスト送料(切手)を添えてお申込下さい。
- 申込先 〒390-8503 松本市中央1-23-1
松本商工会議所 ものづくり支援グループ内 中信溶接協会
(TEL 0263-32-5350 FAX 0263-32-1482)

3. 実施概要

◇7月3日(火)

8:30～9:00	受付、開講式
9:00～12:05	アーク溶接、装置に関する基礎知識
12:05～12:50	昼食
12:50～17:00	アーク溶接等の作業の方法に関する基礎知識

◇7月4日(水)

8:30～9:00	受付
9:00～10:00	関係法令
10:00～12:05	アーク溶接等の作業の方法に関する基礎知識
12:05～12:50	昼食
12:55～13:55	試験
14:00～16:00	実技講習
16:00～	閉講式

<注意>必要な実技教育(10時間以上)の内、8時間分は各事業所及び学校で実施してください。時間は、若干変更する場合があります。また、1時間に休憩10分が入ります。

4. 持ち物

昼食・筆記用具・テキスト・受講票。2日目は作業の出来る支度(保護メガネ、作業服、革手袋・作業靴・帽子)と認め印(修了証受領印)を忘れずにお持ち下さい。

※ 受講希望者が20名以下の場合は、中止とさせていただく場合がありますのでご了承下さい。

※ 申込情報は技能講習施行における本人確認、受講者台帳の作成、修了証の発行に使用いたします。

各 位

アーク溶接特別教育 郵送による申し込み手続きについて

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃は当協会の事業活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、先般ご照会いただきました件につきまして、申込書を同封にてご送付申し上げますので、お手続きをいただきますようお願い申し上げます。

敬具

1. 申込書へのご記入事項（申込書は次ページをご確認ください）

- ①申込年月日 ②受講者氏名・生年月日・現住所・連絡先
- ③事業所名・所在地・連絡先（事業所で申込の場合）

2. 申込受付期間

平成30年5月28日（月）～6月25日（月）必着

※募集期間は必ずお守り下さい。

3. お送りいただく内容（必ず現金書留でお送りください）

- ①申込用紙（切り離さないでください）
- ②受講料（1名、テキスト・教材代含む）
 - ¥11,300円（溶接協会非会員・一般）
 - ¥8,200円（溶接協会会員・高校生）

③テキスト送料（以下の切手を同封してください）

1冊 300円 / 2冊 350円 / 3～6冊 460円

※テキストは1人1冊必要です。

◎上記①～③を、日本郵便の現金書留にて下記までお送り下さい。

◎折り返し、ご住所宛てに、領収書・受講票・テキストを郵送いたします。

（領収書・受講票は、テキスト内に挟み込んでご送付いたします。）

4. 送付先・お問い合わせ（中信溶接協会事務局）

〒390-8503 松本市中央1-23-1
松本商工会議所 ものづくり支援グループ内
中信溶接協会
(TEL 0263-32-5350 FAX 0263-32-1482)

アーク溶接特別教育受講申込書

一般社団法人 長野県溶接協会

申込年月日 平成 年 月 日

受付番号		地区名	
受講者	氏名	フリガナ	本 籍 都道府県
			生年月日 昭平 年 月 日
	住所 TEL	〒	TEL
特別教育委託者 (所属事業所)	名称		
	所在地 TEL	〒	TEL
	区分	会 員 ・ 非会員 ・ 学 生	受講料

【注意】氏名、住所、生年月日は楷書で正確に記入して下さい。

修了証番号	
講習修了証交付年月日	平成

※ 講習3日目（実技参加8時間）の申込み 有・無（上田・松本会場のみ）

※第2日は必ず印鑑を持参下さい。

アーク溶接特別教育受講票		平成 年 月 日～ 日		受付番号	
氏 名					
住 所 〒		受 付 印	第 1 日	第 2 日	
所属事業所					
会 場 名					
		受 付 印	第 3 日		

注意事項

1. 欠席・遅刻・早退の場合は権利放棄として総て失効となります。
2. FAXで申込みした場合は、受講料納入時を受付とします。
3. 当日は出席に時間をとりますので15分前にご来場下さい。
4. 受講票は会場受付へ提出し受付印を受けてください。
5. 筆記用具、上ばきを持参してください。
6. 第二日目は保護眼鏡、作業服、革手袋、保護帽を必ずご持参ください。なお持参なきときは受講できません。
7. 第二日目は必ず印鑑を持参してください。（講習修了証受領のため）
8. この実技（8時間以上）は、各事業所及び学校で実施し修了証の教育記録（実技）欄に記録して下さい。