

アーク溶接特別教育講習会実施のご案内

開催の趣旨

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ください。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

□主催：(一社)長野県溶接協会・中信溶接協会

■実施日：令和元年10月29日(火)～31日(木)

■実施会場：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学校敷地内)

■申込受付：令和元年9月20日(金)～10月21日(月) ※募集期間は、必ずお守り下さい。

■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)

■申込方法：所定の申込書に受講料と別紙送料を添えてお申し込み下さい。お支払いは現金書留もしくは銀行振込となります。

□定員：80名(申込順とし、定員になり次第締め切りいたします)

□受講料：2日間講習 12,000円(一般) 8,500円(溶接協会会員・高校生)

3日間講習 19,000円(一般) 15,000円(溶接協会会員・高校生)

3日目のみ 7,500円(一般) 6,500円(溶接協会会員・高校生)

※テキスト・教材代を含みます。尚、申込後、受講料は理由の如何を問わず返金いたしません。

□内容：

日	時間	科目・内容
10/29	8:20~9:00	受付・開講式
	9:00~12:05	電気の知識、装置、取扱
	12:05~12:50	昼食
	12:50~13:50	電気の知識、装置、取扱
	13:55~17:00	材料・溶接施行・検査

日	時間	科目・内容
10/30	8:30~9:00	受付
	9:00~10:00	関係法令
	10:05~12:05	安全と衛生
	12:05~12:50	昼食
	12:55~13:55	学科試験
	14:00~16:00	実技
	16:00~	修了式

<注意>

2日間講習を受講の方は実技教育が10時間以上義務付けられておりますので、残り8時間の実技講習は各事業所、学校で実施してください。

10/31	8:10~8:30	受付
	8:30~12:05	実技講習
	12:05~12:40	昼食
	12:40~17:15	実技講習
	17:15~	修了式

□持ち物：昼食・筆記用具・受講票(受付時にお渡しします)、2日目、3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・防塵マスク)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きますのでご了承下さい。

※ご記入いただいた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。

アーク溶接特別教育申し込み手続きについて

1. 申込書へのご記入事項（申込書は別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

令和元年9月20日（金）～10月21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

- ①申込用紙（切り離さないでください）
②受講料（テキスト・教材代含む）
③テキスト送料（現金書留の場合は以下の切手を同封してください）

1冊 310円 / 2冊～3冊 360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ください。

◎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	〒	第1日	第2日
所属事業所		受付印	
会場名			

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。

受付印	第3日