

# 【アーク溶接業務特別教育】のご案内

一般社団法人 喜多方労働基準協会

労働者を危険有害な業務に従事させるときは、事業主には【特別教育】が法律で義務付けられております。

労働安全衛生法第59条第3項の規定により、労働安全衛生規則第36条3号に定められている『アーク溶接特別教育修了証』を取得した者でなければ、アーク溶接等の業務に従事することができません。

当協会では、標題の講習会を下記要項により開催致しますので、貴事業場の該当者に周知され、本機会を逃さず受講されますようご案内申し上げます。

## 記

1. 日 時 学科 令和4年7月29日(金) 9:00~18:30 (受付8:45~)  
令和4年7月30日(土) 9:00~12:10  
実技 令和4年7月30日(土) 13:30~17:40
2. 講習会場 学科 JA会津よつば 農協会館 (喜多方市)  
実技 福島県立喜多方桐桜高等学校 実習室
3. 受講料等 会員 13,860円 (受講料12,100円+テキスト代1,210円+材料費550円) 消費税込  
非会員 14,960円 (受講料13,200円+テキスト代1,210円+材料費550円) 消費税込
4. 教習科目及び時間 (事業者において、計10時間以上の実技教育実施済みの方対象)

科 目	時 間
アーク溶接等に関する知識	1時間
アーク溶接装置の基礎知識	3時間
アーク溶接作業の方法知識	6時間
関係法令	1時間
実技	4時間

5. 修了証 所定の時間受講された方に、原則講習修了後交付します。
6. 申込締切 7月15日(金)
7. 定 員 40名 (定員に達すれば期日前でも締切ります。早めに電話などご予約ください。)
8. 申込方法 写真(2.5cm×3.5cm)を貼付した申込書に受講料を添えて、持参又は現金書留で申込をして下さい。  
受講料の振込をご希望の場合は事前にご連絡をいただき申込書を郵送され下記口座にお振込み下さい。

振込先 東邦銀行 喜多方支店 普通預金 1350484

口座名義 一般社団法人 喜多方労働基準協会 (振込手数料はご負担下さい)

9. 申込先 一般社団法人 喜多方労働基準協会 〒966-0896 喜多方市字諏訪88-2  
TEL 0241-22-4146 FAX 0241-22-4143

10. その他
  - ・遅刻・早退・途中退席は、法定講習時間不足のため修了証は交付できませんのでご注意ください。
  - ・キャンセルによる返金……7月22日(金)までのご連絡については、返金いたします。
  - ・受講初日受付の際、本人確認のため運転免許証等の提示をお願いします。
  - ・実技講習は、ヘルメット、安全靴、作業服(長袖)を着用してください。
  - ・受付後、修了証用の写真撮影をします。遅くとも8時50分までにご来場下さい。
  - ・駐車場に限りがありますので、複数受講の場合乗合せ等のご配慮をお願いいたします。

のりづけ

写真

2.5cm×3.5cm

# アーク溶接業務特別教育 受講申込書

ふりがな		性別		※						
氏名		男・女	修了証番号							
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	交付年月日	※	令和	年	月	日
現住所	〒									
勤務先事業場	所在地	〒								
	名称	電話 ( ) FAX ( )								

## 【事業場証明欄】※実施責任者

上記の者は、アーク溶接特別教育の10時間以上の実技教育を下記のとおり実施したことを証明します。

令和 年 月 日

事業場名

代表者名

Ⓜ

実技 実施記録 (10時間以上)	科目	アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接作業の方法								
	実施期間	(自) 年 月 日 (至) 年 月 日								
	実施場所									
	指導員	【指導員は「アーク溶接特別教育」の修了者で作業経験者であること】 氏名 ( ) ※修了証(写)添付要 修了証番号 ( ) 交付年月日 ( 年 月 日 )								

令和 年 月 日

受講者氏名

電話番号 ( )

一般社団法人 喜多方労働基準協会 殿

◎ ※印の欄は記入しないでください。

◎ 氏名・生年月日・住所等は誤りのないよう、かい書で正確に記入してください。

### [個人情報について]

ご記入いただいた個人情報は、本講習会の的確な実施のためにのみ使用いたします。

本人確認 ※