

【 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います。

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

- 日時 (1日目) 学科 令和6年 8月 1日 (木) 9:00~18:30 (8:50までご来場ください)
(2日目) 学科 令和6年 8月 2日 (金) 9:00~12:10
実技 " 13:00~17:40
- 講習会場 (学科) JA会津よつば 農協会館 (喜多方市 岩月町喜多方字淵の上171-4)
(実技) テクノアカデミー会津 実習室 (喜多方市塩川町御殿場4丁目16) ※詳しくは学科終了後説明します
- 受講料等 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
非会員 16,060円 (受講料14,300円+テキスト代1,210円+材料費550円) 消費税込
- 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が対象となります)

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

- 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。
- 申込締切 7月19日(金)
- 定 員 40名 (定員に達すれば期日前でも締切りますので、まずはお電話でご予約ください。)
- 申込方法 上記締め切りまでに「申込書」・「受講料」を当協会まで下記①②③のいずれかの方法でお手続きください。
① 当協会まで持参 ② 現金書留にて郵送 (申込書同封) ③ 口座振込 (申込書郵送)
- 申込先等 (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
(振込先) 【東邦銀行 喜多方支店 普通預金 1350484】
口座名義：(一社) 喜多方労働基準協会 (※振込手数料はご負担ください)
- 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。
 - ・キャンセルについて…… 7月26日(金)までのご連絡については、返金いたします。
 - ・初日受付の際は、「受講票」および本人確認のための「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。余裕をもってご来場下さい。
 - ・駐車場に限りがありますので、複数受講の場合、無理のない範囲で乗合せ等のご協力をお願いします。

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 () ※指導員の修了証(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 ※