

## アーク溶接特別教育(学科のみ)の開催について

ご承知のように、労働安全衛生法第59条第3項（安規第36条第3号）の規定により、「アーク溶接機を用いて行う金属の溶接・溶断等の業務に労働者を就かせる時は、事業者は労働災害を防止するために、特別教育を実施しなければならない」ことになっております。つきましては、当協会ですべてに代わり、アーク溶接等の業務に係る特別教育を下記の通り実施する事になりましたので、貴事業場の該当者を受講させられますようご案内申し上げます。尚、今回の教育では、学科のみ実施いたします。実技教育は貴事業場で実施していただくこととなりますので御了承下さい。

### 1 日程及び会場

開催日	科 目	時間	時 間 帯	会 場
10/1 9 (土)	関係法令	1	10:00~16:30 昼休み50分 途中休憩時間含む	佐世保高等技術 専門学校 (北松浦郡佐々町 小浦免1572- 26) <b>両日とも10分前ま でに入場下さい</b> 駐車場同じ場所
	アーク溶接に関する知識	1		
アーク溶接装置の基礎知識	3			
9:50集合				
10/20 (日)	アーク溶接等の作業等の方法に関する知識	6	9:00~17:00 昼休み50分 途中休憩時間含む	
	アーク溶接等の作業等の方法に関する知識			
8:50集合				
合 計		11		

### 2 申 込 先

(一社) 長崎県労働基準協会北松支部  
 〒859-6134  
**佐世保市江迎町田ノ元 11-1 ハイツエバ  
 ーグリーン402**  
 TEL 0956-66-9500  
 FAX 0956-66-9502

### 3 受 講 費 用

区分	受 講 料			テ キ ス ト 代			受講費用 税込合計
	税抜	税	税込	税抜	税	税込	
会員	7,600	760	8,360	1,100	110	1,210	<b>9,570</b>
一般	9,600	960	10,560	1,100	110	1,210	<b>11,770</b>

### 4 申 込 方 法 ①、又は②

① 持参 ➡ 申込書に記入の上、当支部に受講費用を添えてお申し込み下さい。

② 送付と送金 ➡

次のA・Bを送付して下さい。

※受講費用を振込希望の方は下記口座にお振込下さい。

- A・記入した申込書  
B・返信先を記入し、  
**84円切手**を貼った返信用封筒  
( ) 複数人受講は94円切手

振込先 十八親和銀行 江迎支店

5 申込受付日

**9月3日(火)より**

普通預金0021733

6 申込の取消について

※令和6年10月11日(金)17:00までにご連絡いただいた場合⇒**受講料の全額返金**

その後のご連絡の場合は返金できませんのでご注意ください。(送金手数料は申込者負担になります)

**注意** 全講習科目を必ず受講して下さい。遅刻・早退・欠講等は修了証を発行できません

※受講申込者が15名未満のときは講習を実施できませんのでご了承ください。

◆人材開発支援助成金◆(建設労働者技能実習コース)について

長崎労働局・職業安定部・職業対策課にお問い合わせください。TEL 095-801-0042

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
- ②用紙サイズはA4をお願いします。
- ③※印は記入しないこと
- ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。

## アーク溶接特別教育受講申込書

・自動車運転免許証(表裏)  
 ・健康保険証(表裏)  
 ・住民票  
 ・在留カード(表裏)

} 等のいずれかの写しを  
 本人確認書類として  
 必ず添付してください

			受 講 番 号	※	
受 講 者	ふりがな				
	氏 名	生年月日			
	昭和 年 月 日 平成 (満 才)				
	現住所				
	郵便番号	—	電話番号	( )	
			携帯番号	( )	
※ 氏名・生年月日・住所は本人確認書類と一致すること(外国籍の方は在留カードと一致すること)					
所 属 事 業 場	ふりがな				
	事業場名				
	所在地				
		郵便番号	—	電話番号	( )
				FAX番号	( )
	連絡担当者	部 署			氏 名
	職 名				
	会員・一般の区分 ✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 会 員	<input type="checkbox"/> 一 般	加入支部名 (会員の場合) )	支 部
申込年月日 年 月 日					
申 込 者 (受講者又は事業主)					

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません  
 本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 \_\_\_\_\_ 支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘 要	※		