

アーク溶接特別教育(学科教育のみ実施)

注意 当協会では学科教育のみ実施します。実技教育は事業場で実施してください。

開催日時 令和7年11月13日(木) 9:50~17:00
令和7年11月14日(金) 8:50~16:00

開催会場 長崎県勤労福祉会館
長崎市桜町9-6 (TEL 095-821-1456)

受講費用 受講料 会員 8,360円(内消費税760円)
一般 10,560円(内消費税960円)
テキスト代 1,210円(内消費税110円)

申込先

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部

〒852-8117 長崎市平野町12-11 井手ビル2階
TEL 095-842-5380 FAX 095-842-5388

申込方法

◆◆受講申込み受付の電話番号 095-842-5380 ◆◆

●受付開始日 **令和7年10月10日(金) 9:00より** → **まずお電話下さい**

※定員になり次第キャンセル待ちとなります

●受講申込書 ご記入の上、**返信用封筒(110円切手貼付)**を添えて、上記申込先まで提出してください。
事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

●受講費用 受付後、受講票を送付する際に、受講費用の請求書を同封致します。その後指定の期限内にご入金下さい。申込書を事務所に持参される場合、同時に現金でのお支払いも可能です。

●申込の取消 **令和7年11月6日(木) 17時まで** → 受講料の**全額返金**
その後は → **返金できません**のでご了承ください。

注意 返金の有無にかかわらず、取消しのご連絡は必ずお願いします。

講習内容

遅刻・早退・欠科をされますと、修了証の交付ができません。

月 日	時 間 帯	科 目		時間
11月13日 (木)	9：50～17：00 (昼休み 50分)	学 科	アーク溶接等に関する知識	1
			アーク溶接装置に関する基礎知識	3
			アーク溶接等の作業の方法に関する知識	1.5
11月14日 (金)	8：50～16：00 (昼休み 50分)	学 科	アーク溶接等の作業の方法に関する知識	4.5
			関 係 法 令	1
※途中休憩時間を含む		合 計		11

会場案内

- 会場の駐車場は使用できません。
- バイクも駐車できません。

【有料駐車場】

- 市役所地下駐車場(新庁舎地下)
- 市営市民会館地下駐車場
- 市営桜町駐車場(旧市役所横)
- 建設会館駐車場(立体)

【交通機関】

JR 長崎駅 下車 徒歩15分
バス 市役所上 下車 徒歩3分
電車 市役所 下車 徒歩3分



(一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

まず受付開始日にお電話を!!

申込みをする講習会の受付開始日を確認下さい(約1ヵ月前)

① 受付開始日の9:00より電話をかける。

- ・定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。

② 下記のA～Fについて順番に告げてください。

③ 予約受付完了後、受講申込書及び本人確認の書類をFAXして下さい。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

※裏書がない場合も両面コピー下さい。

※技能講習の場合は写真が必要になります。

※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)

◎FAX到着後、講習会受付のご案内等をFAX送信いたします。

④ FAXした書類の原本を提出する

郵送の場合

- ・返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送してください。
- ・受講票と請求書の原本を、返信用封筒に入れて送付致します。

持参の場合

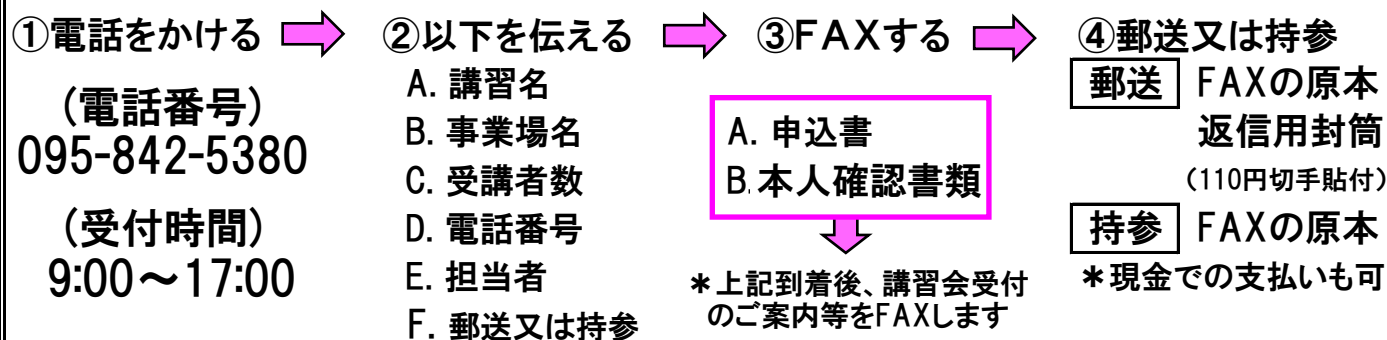
- ・事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
- ・申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。
- ・後日お支払いの場合は、事前にお知らせいただければ、請求書を準備しておきます。

⑤ 受講費用の納入

指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

受 付 手 順 《長崎支部講習会》

●受付開始日のAM 9:00より、電話で受け付けます。



- 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。
⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

アーク溶接特別教育受講申込書

- ①自動車運転免許証(表裏)
②健康保険証(表裏)
③在留カード(表裏)
④住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
⑤マイナンバーカード(表面のみ)

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
※①③は記入がない場合も、裏面の写しが必要です
※②は、裏面に現住所を記入の上コピーを取って下さい

受 講 者		受 講 番 号		※						
受 講 者	ふりがな					生年月日	昭和	年	月	日
	氏 名						平成	(才)		
	現 住 所					郵便番号	電話番号	()		
					—			携帯番号	()	
◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること										
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		☐ 会 員		☐ 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 場) 印								

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長崎支部長 殿

修了 年月日	※	修了証 番号	※
摘 要	※		