

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4年7月14日(木) 9:50~17:00 令和4年7月15日(金) 9:20~16:30
開催会場	長崎県労働福祉会館 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 又は 050-3793-0585 ◆◆

- 受付開始日 **令和4年6月13日(月)** 受付開始日の9:00よりお電話ください。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。(受付時間 9:00~17:00)
- 受講申込書 ご記入の上、**返信用封筒(84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、振込先・金額をお知らせ致します。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4年7月7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
7月14日 (木)	9:50集合 10:00~17:00 (昼休み 50分)	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
7月15日 (金)	9:20集合 9:30~16:30 (昼休み 50分)	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
		合計	11

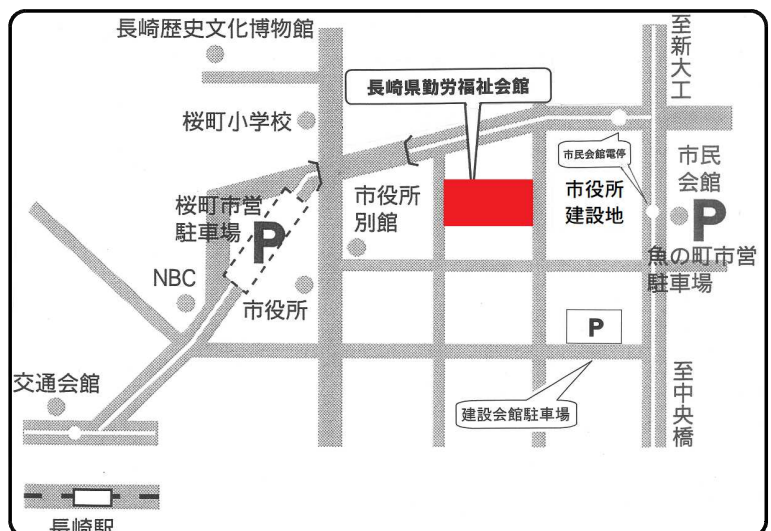
※途中休憩時間を含む

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。
- 【最寄りの有料駐車場】
- 市営市民会館地下駐車場
- 市営桜町駐車場(市役所横)
- 建設会館駐車場
(タワーパーキングのみ 4時間以上800円)

【交通機関】

- JR 長崎駅下車 徒歩15分
- バス 市役所前下車 徒歩2分
- 電車 市民会館下車 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

～令和4年度講習会受付分より受付方法が変更になります～

まず受付開始日にお電話を!!

1. 申込みをする講習会の受付開始日を確認する。
↓
2. 受付開始日の9:00より下記の①、②いずれかに電話をしA～Eについて順番に告げてください。
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。
↓
3. 予約受付完了後申込書を郵送又は持参する。
受講申込書ご記入の上、返信用封筒(84円切手貼付)を添えて郵送してください。
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。
※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)
↓
4. 受講費用振込
受付後、受講票を送付する際に、振込先・金額をお知らせします。
その後指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。
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。

受付手順 《令和4年度長崎支部講習会より》

電話番号

- ① 095-842-5380
又は
② 050-3793-0585

(受付時間 9:00～17:00)

A.受講する講習名
B.事業場名
C.受講者数
D.電話番号(連絡先)
E.担当者

申込書郵送
又は持参

(持参の場合
現金での支払いも可)

振
込

- 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

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

} 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
 } ⑤記入がない場合も裏面の写しは必要です。

		受講番号	※
受講者	ふりがな	生年月日	昭和 年 月 日 平成
	氏名		(才)
	現住所	電話番号	()
	郵便番号	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 <input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般		<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(受講者又は事業場)				⑤	

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	※		