# 令和2年度「ガス溶接技能講習」開催ご案内〔6月開催分〕

長崎労働局長登録教習機関[登録番号 001-9] 登録有効期間満了日 2024年3月30日

◎新型コロナウイルス感染防止のため日程を延期して実施 主催 一般社団法人 長崎県労働基準協会

#### 1. 講習日程・科目・会場

学科時間 9 時間 実技時間 5 時間 合計 14 時間(休憩時間は含まない) 遅刻・早退・欠科をされますと、修了証を交付することができません

		講習	科	目	時間	時	間	帯	会	場	
令和2年	学	ガス溶接等の する可燃性ガ る知識			3	%8:50 9:00		に入場 7:40			
6月27日(土)	科	ガス溶接等の する設備の構 法に関する知	造及び取		4	昼休み	× 505	分及び 計含む	長崎県立 長崎高等打	支術専門校	
	_	関係法令			1	<b>※</b> 8:50	) まで	に入場		丁高田郷 547-21 887-5671)	
0.000.00	実	[学科誌	<b>札験</b> ]		1	9:00~17:40		`	,		
6月28日(日)	技	ガス溶接等のする設備の取		めに使用	5	【 昼休み 50分及び 途中休憩時間含む 】			駐車場あり		

※実技講習は、安全帽(ヘルメット)・作業服・安全靴・脚絆(きゃはん)を着用下さい。

#### 2. 受付開始日

### 令和2年6月8日(月)より 定員に達するまで受付(受付時間9時~17時)

3. 受講費用

4. 申込方法

区分	受 講 料 (10%税込)	テキスト代(10%税込)	税込合計
会 員	¥11,770(内税¥1,070)	¥580(内税¥53)	¥12,350
一般	¥11,770(内税¥1,070)	¥880(内税¥80)	¥12,650

#### 送付の場合

◆受講申込書(写真貼付)、返信用封筒(84円切手貼付・返信先記入)、本人確認書類を送付ください。 複数の申込書をまとめて送付される場合、返信用封筒は1枚で結構です。(現金書留送付も可) 受付後、返信用封筒にて受講票及び振込先のご案内を送付致します。

#### 当 支 部 に 持参の場合

◆**受講申込書(写真貼付)、本人確認書類、受講費用をご持参下さい。**(受講費用は後日振込みも可) 持参の場合、返信用封筒は不要です。

#### 5. 申込の取消

**令和2年6月19日(金)17時まで ⇒** 受講料の全額返金 **令和2年6月23日(火)17時まで ⇒** 受講料の半額返金 **その後は ⇒** 返金はできません

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

#### 6. 申 込 先

#### (一社)長崎県労働基準協会長崎支部

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

#### 7. 統合修了証

(一社)長崎県労働基準協会で交付された技能講習修了証は、統合できるようになりました。講習期間中に当協会交付の修了証原本を回収のうえ、統合します。

- ◆ 講習期間中に回収できない場合は、有料となります。
- ◆ 一度統合された修了証は、元に戻すことはできませんのでご了承ください。 問合先 (一社)長崎県労働基準協会 本部 ☎ 095-849-2450

## 8. 建設事業主等に対する助成金のご案内 【人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)】

中小建設事業主等が雇用する建設労働者(雇用保険の被保険者に限る)に、有給でガス溶接技能講習を所定労働時間内に受講させた場合、経費・賃金の一部を助成するものです。受講後2ヶ月以内に支給申請書を提出してください。詳細は下記にお問合せ下さい。

【助成金様式等の提出・問合せ先】

長崎労働局 職業安定部 職業対策課 (TEL 095-801-0042)

〒850-0033 長崎市万才町 7-1 住友生命長崎ビル 6 階





●講習時の昼食は、校内の食堂を利用できますが、事前の 予約が必要です。申込時にお問い合せ下さい。

#### 

本申込書の本人欄は、受講者本人がボールペンで正確に自署(自筆)して下さい。

誤記入の場合 ▶▶▶ 二重線で訂正のうえ訂正印を押印し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

#### ガス溶接 技能講習受講申込書

修 年月			修番	了証 号			受講 番号		上部のみのり
本	( <sup>*</sup>	フリガナ) ; 名	※ 自署(自筆)に限り、印		生年即月日	昭 平	年 月 (満	日まり女	写真1枚 たて3.0cm×よこ2.4cm
人									写真裏に氏名記入 申請前6カ月以内に 撮影した上三分身
欄	J	見住所	(アパート・マンション等名)			電話番号	号	)	正面脱帽・無背景 のもの。 ポラロイド、デジタル 写真等は受理できな い事があります
	*	《 氏名·生年月	<u>  및 リーザー   リー   リ</u>	と一致す	- ること(外国	携帯番号 開か方は在	ーー・・ 留カードと一致す <i>・</i>	) ること)	写真照合
	(	フリガナ)							1月日 2月日
事業	所	属事業場名							本人確認書類
   者   欄	Ē.	斤在 地							
			郵便番号			電話番号 FAX番号	(	)	
		連絡担当者 • 氏名	所属	氏	名		会 員 ・ 確認の上〇印を~		

申込年月日 令和 月 日 ※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会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。本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

統	(一社)長崎県労働の対象となります。	' '			324130				
合希	┏ 、								
希	就合を布置する、 ものにO印を	有機	特四	酸欠	鉛	足場	乾燥	プレス	
望者	記入して下さい	- 141	1	<b>—</b> 46	44.71				
	·	玉掛	ガス	石綿	特化	床特	小特		
欄	* 講習期間中に	回収	でき	ない	場合	は有	料とな	よります	*

一般社団法人 長 崎 県 労 働 基 準 協 会 長 殿

	本人確認書類貼付欄							
受講	※ 自動車運転免許証(表裏) ※ 健康保険証(表裏)							
者	※ マイナンハーが記載されていない住民票 (6ヵ月以内に発行されたもの) ※ 在留カード(表裏)							
必要	注 裏面の記入がない場合も写しは必要です。							
書								
類								