令和8年度「ガス溶接技能講習」開催ご案内〔9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　２０２９年3月３０日

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)

日程		講習科目	時間	時間帯	会場
学科	令和８年 ９月２６日(土)	ガス溶接等の業務のために使用する可燃性ガス及び酸素に関する知識	3	※8:50までに入場 9:00～17:20 (昼休み ５０分及び途中休憩時間含む)	佐世保高等技術専門校 北松浦郡佐々町小浦免1572-26 (TEL 0956-62-4151) 駐車場あり
		ガス溶接等の業務のために使用する設備の構造及び取扱いの方法に関する知識	4		
	９月２７日(日)	関係法令	1	※8:50までに入場 9:00～11:15 (昼休み ５０分及び途中休憩時間含む)	
		[学科試験]	1		
実技	９月２７日(日) 実技講習	ガス溶接等の業務のために使用する設備の取り扱い	5	12:05～17:20 途中休憩時間を含む	佐世保高等技術専門校 北松浦郡佐々町小浦免1572-26 (TEL 095-62-4151) 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。
◎遅刻・早退・欠科をされますと修了証を交付することはできません。

2．受付開始日

令和８年８月２５日９：００より受付開始　**→ 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

3．受講費用

	受講料（10%税込）	テキスト代(10%税込)	税込合計
会員	¥14,300(内税¥1,430)	¥550(内税 ¥55)	**¥14,850**
一般	¥14,300(内税¥1,430)	¥880(内税 ¥80)	**¥15,180**

4．申込方法

送付の場合	・**受講申込書(写真貼付)、本人確認書類、返信用封筒**(110円切手貼付・返信先記入)、を送付下さい。 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。**(現金書留も可)** 受付後、返信用封筒にて受講票及び受講費用の請求書を送付しますので、到着後お振込み下さい。
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**(後日振込みも可)**をご持参下さい。** 持参の場合、返信用封筒は不要です。＜お振込先＞十八親和銀行　江迎支店　普通預金 0021733 **(一社) 長崎県労働基準協会　北松支部**

5．申込の取消

令和８年９月１８日(金)１７時まで ⇒ 受講料の全額返金（その後返金しません）

＊返金の有無にかかわらず、必ずご連絡ください。

6．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１１番１号 ハイツエバーグリーン４０２
☎ ０９５６－６６－９５００　FAX　０９５６－６６－９５０２

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、有給で玉掛け技能講習を、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・問い合わせ　長崎労働局　職業安定部　職業対策課　(TEL 095-801-0042)

<様式 5>

《記 載 上 の 注 意》
・本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所にて、ボールペンで正確に記入して下さい。
・**誤記入の場合 ▸▸▸** 二重線で訂正し、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

修了年月日		修了証番号		受講番号	

写真 1枚

写真裏に氏名記入

申請前6か月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。

写真用光沢紙を使用すること。

＊サングラス等により顔の一部が隠れているもの・デジタル写真等や不鮮明な写真は受理できないことがあります。

本人欄					
	(フリガナ) 氏　名		生年月日	昭・平　年　月　日 (　才)	
	旧姓又は通称の併記希望の有無	(有・無)	(フリガナ) 旧姓又は通称		旧姓又は通称が確認できる戸籍謄本、住民票等公的機関の証明書を添付
	現住所	都道府県			
		(アパート・マンション等名)　号			
	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

事業者欄			
	(フリガナ) 所属事業場名		
	所在地	都道府県	
	郵便番号	―　電話番号 (　)	
		FAX番号 (　)	
事業場の連絡担当者 所属 ・ 氏名	所属	氏名	**会員・一般** 確認の上○で囲んでください

写真照合

1日目		
2日目		

本人確認書類

申込年月日　令和　年　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。

統合希望者欄

(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証のみ統合の対象となります。
講習会当日に修了証の原本を持参して受付にて手続きを行ってください。

統合を希望するものに○印を記入して下さい

有機	特四	酸欠	鉛	足場	乾燥	プレス	玉掛
ガス	石綿	フォーク	特化	床特	小特	金属アーク	統合

＊ 講習期間中に回収できない場合は有料となります ＊

本人確認書類貼付欄

受講者必要書類

①～④のいずれかの写しを貼付してください。
(ただし、外国籍の方は②は必須です)

①②については**表面、裏面の写し**を貼付してください。
(裏面に記入がなくても写しを貼付してください。)
① 運転免許証
② 在留カード

③④については**表面のみの写し**を貼付してください。
③ マイナンバーカード
④ 住民票の写し(6か月以内に発行されマイナンバーが記載されていないもの)…申請書裏面に貼付してください。

＊修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、上記公的確認書類のとおり作成します。

一般社団法人 長崎県労働基準協会長　殿