

『アーク溶接等業務に係る特別教育』講習会案内（学科のみ）

アーク溶接とは、アーク溶接機を用いて行う溶接、溶断等の業務に労働者をつかせる時は、厚生労働大臣が定める特別教育規定に基づく教育を行うことが義務付けられています。

*アーク溶接特別教育は、ガス溶接技能講習とは違う教育（資格）です。

記

- 開催月日 令和4年12月15日(木)～16日(金) (受付8:50～)
- 会場 リーパスプラザこが 古賀市中央2-13-1
- 時間割

	講習科目	講習時間
一日目	アーク溶接業務特別教育 (実技教育は各事業所で実施して下さい)	9:10～18:00
二日目	アーク溶接業務特別教育 関係法令	9:10～12:50

- 受講料 会員 10,500円 (受講料 9,400円 + テキスト代 1,100円)
一般 13,000円 (受講料 11,900円 + テキスト代 1,100円)

- 申し込み方法

『特別教育講習申込書証明書』に所定事項をご記入の上、下記書類を添えて当協会までご郵送、もしくはご持参下さい。

・自動車運転免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票・交付後6ヵ月以内のもの

- 受講料のお支払いは以下の方法でお願い致します。

◆銀行振込 下記口座に、講習1週間前までにお振り込み下さい。
(振込手数料は受講者負担でお願いします)

振込先：西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通預金 1388163 口座名義 福岡中央労働基準協会

*【ご注意】

- ◆既納の受講料は返金致しかねますので、予めご了承ください。
- ◆受講票は、FAXで送信いたします。一週間前までに届かない場合は、お問い合わせ下さい。
- ◆申込書に記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。
- ◆日程・会場については、都合により変更・取消しすることもあります。

福岡中央労働基準協会

〒810-0042 福岡市中央区赤坂 1-7-23 赤坂弁護士ビル5

■TEL：092-711-9132

■FAX：092-731-8839

アーク溶接業務特別教育(学科のみ)申込用紙・証明書

事業場所在地	(〒 -)			
事業場名				
連絡先	TEL	FAX	担当者 係 氏名	
ふりがな 受講者氏名	生年月日		現住所	※受講者番号 修了証番号
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
講習年月日	自：令和4年 12 月 15 日 ～ 至： 12 月 16 日			
会場	リーパスプラザこが			
※ 講習者 証明欄	上記の特別教育講習(学科のみ)の課程を修了した事を証明します。 <div style="text-align: right;">令和4年 12月 16日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">福岡中央労働基準協会長 印</div>			

★ ※の箇所は記入しないで下さい。

★本申請書にご記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。

送付先：**福岡中央労働基準協会**

福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F

TEL 092-711-9132 ・ FAX 092-731-8839