

開催案内

公益社団法人東京労働基準協会連合会
立川労働基準協会支部
〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階
東基連多摩合同事務所
Tel:042-512-5311 Fax:042-512-5473
URL <http://www.tachikawa-roukikyo.or.jp>
メール kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

令和5年度 第1回 ガス溶接技能講習
[東京労働局長登録安第16号]
(登録満了日:2024年3月30日)

ガス溶接技能講習を修了した者でなければ、可燃性ガス及び酸素を用いて行う金属の溶接、溶断又は加熱業務に就くことができません。

(労働安全衛生法第61条、同施行令第20条第10号)

1. 講習日時、会場

開催回	講習日	講習時間		講習会場
第1回	7/23(日)	学科	8:20~19:00	昭和飛行機工業(株) 〒196-0014 昭島市田中町600 JR昭島駅北口 徒歩5分
	7/30(日)	実技	7:30~13:00	

2. 講習科目、時間

科目	講習内容	講習時間
学科	1.ガス溶接等の業務に使用する設備の構造及び取り扱いの方法に関する知識	4時間
	2.ガス溶接等の業務に使用する可燃性ガス及び酸素に関する知識	3時間
	3.関係法令	1時間
実技	1.ガス溶接等の業務に使用する設備の取り扱い	5時間

注:学科は修了試験があります。実技講習は学科修了試験の結果に関わらず、全員受講していただきます。

3. 受講料等(税込)

受講料 (学科/実技)	テキスト	合計
¥23,100	¥880	¥23,980

学科講習に際してテキストが必要です。

テキストを購入希望の方は受講申請書内、左上「テキスト」欄の「要」に
レ点を付けてください。

テキストは講習会場では販売しません。

4. 受付締切日 2023年6月23日(金)

注:本講習は、受付締切日の時点で受講者数が一定数に達しない場合は、講習を中止させていただく
ことがあります。受講者数を把握後、開催の有無をあらためて申請者又は事業場宛てに当支部
からFAXにて連絡します。

(裏面に続く)

5.お申込みに必要なもの

(1)	受講料、テキスト代	テキスト不要の方は受講料のみお支払ください
(2)	受講申請書	当支部所定の用紙(ホームページからダウンロードできます)
(3)	写真2枚 (タテ30×ヨコ24mm)	申込み前3ヶ月以内に撮影した上三分身、無帽のもの(ウラ面に氏名記入) 写真1枚は「受講票」に貼り付けてください。
(4)	添付書類	運転免許証(ウラ、オモテ両面)又は住所、氏名、生年月日を確認できるもの(住民票等) ※ 旧姓併記希望の方：旧姓または通称を併記した住民票、運転免許証等の公的な証明書のコピー

6. お申込み方法

受講者数の事前把握のため仮受付を行いますので、次の手順で申請をお願いします。

手順1……申請書をFAXにてお送りください。(仮申請時、添付書類は不要です)

手順2……受付締切日後に申請者数により、開催の有無を当支部から連絡(FAX)いたしますので、開催決定の場合は下記①～③のいずれかの方法でお申込みください。

お申込方法		振込先等
①	FAXによる申込み FAX番号 042-512-5473	受講料、テキスト代を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、添付書類をFAXしてください [振込先] 多摩信用金庫 本店 普通預金 口座番号:0151311 シャトウキョウロウトウキジュンキョウカイレンゴウカイ タチカワロウトウキジュンキョウカインブ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込み手数料は、お申込者のご負担をお願いします)
②	郵送による申込み (現金書留)	項目5(1)～(4)及び封筒1通を、当支部宛てにお送りください 封筒は領収証及び受講票の送付用です(84円切手を貼り、宛先を記入したもの)
③	窓口での申込み	項目5(1)～(4)を、当支部窓口へ提出してください 受付時間:平日9:00～12:00、13:00～16:00

①の場合:入金確認後、当支部から受講票をFAXにてお送りします。

写真2枚の内、1枚は受講票に貼りつけ、もう1枚は講習初日に講習会場受付に提出してください。

②の場合:領収証及び受講票を郵送にてお送りします。

③の場合:領収証、受講票をお渡しします。

7. 修了証の交付

講習最終日に修了証を交付します。

8. 留意事項

(1)お申し込み後の取り消し及び次回への変更はできません。また、既にお支払い済みの受講料、テキスト代はお返しできませんのご了承ください。

(2)テキストは、講習初日に講習会場でお渡しします。

(3)学科会場及び実技会場には駐車場はありません。

(4)2022年4月開催分の講習から、修了証に、旧姓または通称を併記できるようになりました。

旧姓または通称併記の希望の有無を、受講申請書の氏名欄で選択してください。

(5)新型コロナウイルス感染拡大防止及び会場の都合により会場変更、延期、または中止する場合があります。

(6)当支部は、事務所移転のため、下記の通り、住所・電話番号・FAX番号が変わりました。

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 東基連多摩合同事務所

TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473

ガス溶接技能講習 受講申請書

※開催決定後

年 度	令和 5 年度		
開催回	第 1 回		
テキスト	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	
申込区分	<input type="checkbox"/> 企業申込 <input type="checkbox"/> 個人申込	受講票 送信先	<input type="checkbox"/> 会社宛て <input type="checkbox"/> 自宅宛て

FAXで申込の方(振込情報)	
振 込 日	月 日
振込金額	円(名分)
振込名義	<input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名
備 考	

フリガナ			生 年 月 日
氏 名			S ・ H
			年 月 日
	旧姓使用の氏名又は通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	併記を希望する氏名又は通称		
現住所	〒		電話: ----- FAX:
勤務先 事業場	〒 所在地 事業場名		電話: ----- FAX
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください <input type="checkbox"/>		
備 考			

申請日 年 月 日

(公社)東基連 立川労働基準協会支部長 殿

※受講番号	
-------	--

※ テキスト	未・済・不要
※ 写真	未・済
※ 受講票	未・済
※ 入金	未・済