

【開催決定版】

2023年7月11日

事業主殿

開催案内

令和5年度 第1回

「アーク溶接等の業務特別教育講習」

(公社)東基連 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
http://www.tachikawa-roukikyo.or.jp
メール: kyokai@tachikawa-roukikyo.or.jp

「アーク溶接機を用いておこなう金属の溶接、溶断等の業務」には「アーク溶接等の業務に係る特別教育」を受けた者でなければ就業させてはならないことになっています。

(安衛法第59条第3項、安衛則第36条第3号、安衛特別教育規程第4条参照)

1. 講習日時、会場

開催回	日 時	講習開始時間	講習会場
第 1 回	8/26(土)	学科	昭和飛行機工業(株) 〒196-0014 昭島市田中町600 JR昭島駅北口より徒歩5分
	8/27(日)	学科/実技	
	9/ 2(土)	実技	
		8:20～	
		8:00～	

2. 講習科目、講習時間

科目	講習内容	講習時間
学科	1.アーク溶接等に関する知識	1時間
	2.アーク溶接装置に関する基礎知識	3時間
	3.アーク溶接等の作業の方法に関する知識	6時間
	4.関係法令	1時間
実技	1.アーク溶接装置の取り扱い及びアーク溶接等の作業の方法	10時間

注:学科、実技とも修了試験はありません。

3. 受講料等(消費税込)

	受講料 (学科/実技)	テキスト	合計
東基連会員	¥26,400	¥1,210	¥27,610
非 会 員	¥29,700		¥30,910

受講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 8月18 日(金) (延長しました)

(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いください
(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	申請書の勤務先事業場欄に事業場名の 記載のある方……添付書類は不要です 記載のない方……運転免許証(写)又は住所・氏名の確認できるもの(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

受講申請書に必要事項を記入し、下記①～③のいずれかの方法で受付締切日までにお申し込みください。

お申込み方法		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、受講申請書、添付書類をFAXしてください(受講申請書の右上の欄に、振込情報をご記入ください) [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レ 口座名義: 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 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします)
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、当支部窓口に提出してください 受付時間: 平日9:00～12:00、13:00～16:00

①の申込み: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。

テキストは講習初日に講習会場でお受け取りください。

②の申込み:領収証、受講票を郵送にてお送りします。テキストは講習初日に会場受付でお受け取りください。

③の申込み:領収証、受講票及びテキストをお渡しします。

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

アーク溶接特別教育 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	☐ 要	☐ 不要	
申込区分	☐ 企業申込 ☐ 個人申込	受講票 送信先	☐ 会社宛て ☐ 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	☐ 会社名 ☐ 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 ☐ 有 ☐ 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	〒		電話: ----- FAX
	所在地		
	事業場名		
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 ☐		
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