

アーク溶接等業務特別教育(全課程)開催のご案内

労働安全衛生規則第36条に義務づけられております特別教育のうち、第3号の「アーク溶接機を用いて行う金属の溶接、溶断の業務」についての特別教育を下記により実施いたしますので、当該業務従事者で特別教育が未実施の方の受講についてご配慮いただきますよう、お願い並びにご案内をいたします。

記

1. 開催日時 6月9日(水) 6月12日(土)～6月13日(日)
2. 開催場所 6月9日(水):UPRスタジアム会議室 (宇部市恩田町4丁目 TEL:0836-29-0089)
6月12日(土)～6月13日(日):宇部興産機械株式会社(別図参照)
3. 教育時間割

期 日	時 間	科 目	講 習 時 間
6月9日(水)	9:20 ～ 9:30	オリエンテーション	
	9:30 ～ 10:30	アーク溶接等に関する知識	1時間
	10:40 ～ 14:30	アーク溶接装置に関する基礎知識	3時間
	14:40 ～ 18:00	アーク溶接等作業の方法に関する知識	3時間
6月12日(土)	8:50 ～ 9:00	オリエンテーション	
	9:00 ～ 12:20	アーク溶接等作業の方法に関する知識	3時間
	13:00 ～ 14:00	関係法令	1時間
	14:10 ～ 17:20	実技(装置の取扱い・作業の方法)	3時間
6月13日(日)	9:00 ～ 12:10	実技(装置の取扱い・作業の方法)	3時間
	12:50 ～ 17:00		4時間

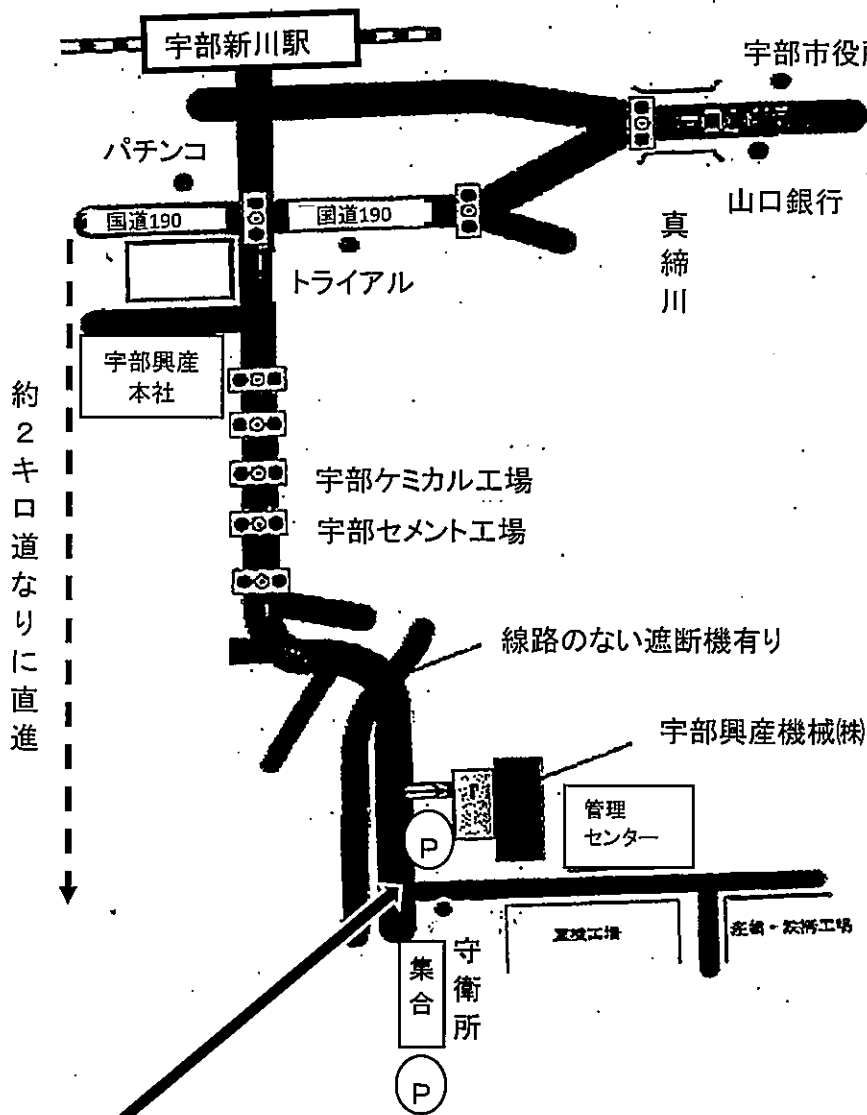
※時間は休憩等含む

4. 受講料 会員 13,200円(税込み) 非会員 15,400円(税込み)
5. テキスト代 「アーク溶接等作業の安全」 定価 1,100円(税込み)
6. 受講定員 36名(定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。)
7. 受付期間 令和3年5月10日(月)から(受付時間 8:30-12:00,13:00-15:00)土日祝は除く
8. 申込方法 申込書・受講票に所要事項を明確に記入し、下記申込先へ受講料及びテキスト代を添えてお申し込み下さい。(郵送及び銀行振込の場合は下記申込先住所及び振込先へ)
※郵送の場合切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。
9. 申込先 〒755-0027 宇部市港町1丁目4-1
(一社)山口県労働基準協会宇部支部 TEL:0836-33-8495 FAX:0836-33-8515
10. 振込先 山口銀行宇部支店 普通預金 0623587 (一社)山口県労働基準協会宇部支部
(注)振込先手数料は申込者負担でお願いします。
11. 注意事項
 - 1) 全科目の所定時間を全て受講した受講者には、修了証を交付いたします。
 - 2) 受講を中止・欠席された場合は、既納の受講料は原則として返金できません。
 - 3) 開講前に諸々の説明がありますので、**開講15分前までに集合**して下さい。
 - 4) 1日目は9時から受付を始めますので、それまでは自車内、又はロビーにて待機して下さい
 - 5) **1日目会場UPRスタジアムの駐車場は必ず広い駐車場の方**を利用して下さい。
 - 6) 2日目から実技教育がありますので、ヘルメット、作業服、安全靴、手袋(軍手)を準備してきて下さい。

クレーン運転・アーク溶接 特別教育 会場地図

会場名：宇部興産機械(株)

宇部市大字小串字沖の山1980番地

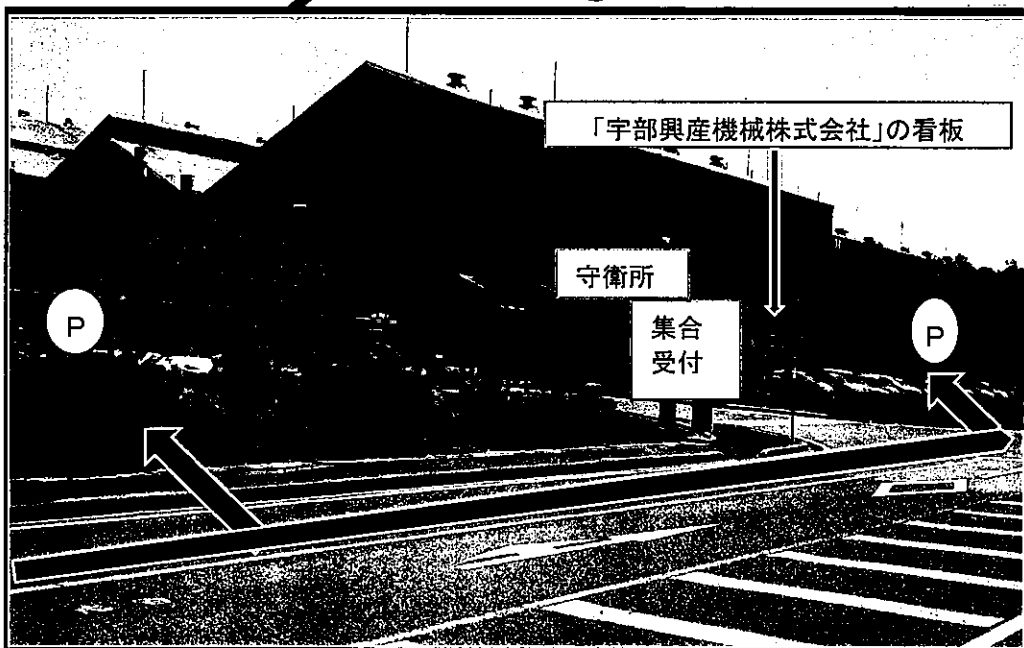


直進していると左側に守衛所(警備)が見えてきます。
 入口の外、両側に構外駐車場がありますので、ここに駐車し、
 守衛所(警備)横の集合場所で受付を済ませて下さい。

★★注意事項★★

守衛で必ず8時35分までに受付を終了して下さい。
受付時、入場問診票(受付時配布)記入提出下さい。
8時35分から会場へ歩いて移動します。

★★★★★★★★★★★★★★



アーク溶接等業務特別教育(全課程)受講申込書

Rev-2017.4

ふりがな					受講番号
氏名					※
正確な氏名をかい書で記入してください。					入会支部に○を付けてください。
生年月日	昭和	年	月	日	岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩
住所	(〒 -)				
勤務先	事業場名				
	事業場所在地	(〒 -)			
連絡者	氏名	所属部課	TEL	FAX	
上記のとおり受講料(会員:13,200円 非会員:15,400円)及びテキスト代(1,100円)計(円) を添えて申し込みます。 令和 年 月 日 <p style="text-align: center;">(一社)山口県労働基準協会 殿</p>					

個人情報の保護について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

アーク溶接等業務特別教育(全課程)受講票

ふりがな					受講番号
氏名					※
正確な氏名をかい書で記入してください。					会場
生年月日	昭和	年	月	日	1日目:UPRスタジアム 2~3日目:宇部興産機械(株)
住所	(〒 -)				
事業場名					
出席確認印			備 考	1. ※欄以外の欄は、申込者(本人)において記入してください。 2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意ください。 3. 講習開始時間の15分前までに 、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。 4. 実技教育は、ヘルメット、作業服、安全靴、手袋(軍手)を準備してきて下さい。	
第1日	第2日	第3日			