

事業者殿

(一社)山口県労働基準協会 防府支部

アーク溶接等業務特別教育(学科課程)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

- 開催日時 令和5年7月19日(水)、20日(木)
- 開催場所 (一社)山口県労働基準協会 防府支部
防府市大字新田2033-1 三田尻中関港湾福祉センター内
- 教育時間割

| 期 日 | 時 間 | 科 目 | 講習時間 |
|----------|-------------|-------------------|-------|
| 7月19日(水) | 8:20～8:30 | オリエンテーション 10分 | |
| | 8:30～9:30 | アーク溶接等に関する知識 | 1.0時間 |
| | 9:40～13:30 | アーク溶接装置に関する知識 | 3.0時間 |
| | 13:40～17:30 | アーク溶接等作業の方法に関する知識 | 3.5時間 |
| 7月20日(木) | 8:20～8:30 | オリエンテーション 10分 | |
| | 8:30～11:10 | アーク溶接等作業の方法に関する知識 | 2.5時間 |
| | 11:20～12:20 | 関係法令 | 1.0時間 |

- 受講料 会員6,050円(税込み) 非会員7,150円(税込み)
- テキスト代 「アーク溶接等作業の安全」 定価1,210円(税込み)
- 受講定員 27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。)
- 申込期限 [平日のみ(土・日・祭日は除く)]
電話予約受付 令和5年6月6日(火)8時30分～[電話受付で定員になり次第締め切ります]
正式窓口受付 令和5年6月12日(月)～6月30日(金)
上記受付時間 8時30分～12時00分、13時00分～16時00分
- 申込方法 先ず電話で予約し、予約できた方は正式窓口受付期間に、申込書(受講票)に所要事項を明確に記入し、受講料及びテキスト代を添えて防府支部事務局まで持参してください。
* 受講を中止・欠席された場合は、既納の受講料は返金できません。
- 申込先 (一社)山口県労働基準協会 防府支部
防府市大字新田2033-1 三田尻中関港湾福祉センター内
TEL 0835-22-6413
FAX 0835-25-5252
- 修了証明書
この特別教育は規程上、学科教育と実技教育が行われるものですが、今回の教育は学科教育(11時間)のみ行います。したがって、修了者には学科教育のみの「特別教育修了証(学科課程)」を交付し、事業者には「特別教育修了証明書」を発行いたしますが、実技教育(10時間)については事業者の責任において、実施いただくこととなりますので、ご承知おき願います。
- 注意事項
(1)受講申込受理後、受講票を発行しますので、講習当日受付に提示し必ず検印を受けてください。
(2)毎日開講15分前までに集合し、受講の際は講習係員の指示に従ってください。
(3)本教育は法定の必要時間行われるもので、遅刻、早退等があった場合、修了証を交付できません。
(4)昼食は、各自でご準備下さい。

アーク溶接等業務特別教育(学科課程)受講申込書

| | | | | | | |
|---|--------|--------|--------|-----|-----|-------------------------------|
| 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。 | | | | | | |
| 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:6,050円 非会員:7,150円)及びテキスト代(1,210円)計(円) を添えて申し込みます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(一社)山口県労働基準協会 殿</div> | | | | | | |

個人情報保護について

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(学科課程)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。 | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和 | 年 | 月 | 日 | 三田尻中関港湾福祉センター |
| 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、革手袋(厚手)を準備してください。 | | | |
| 第1日 | 第2日 | | | | | |
| | | | | | | |