

事業者 殿

山口労働局長登録第174号
一般社団法人 山口県労働基準協会

金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習開催のご案内

労働安全衛生法の定めるところにより、労働安全衛生法施行令第6条第18号に該当する金属アーク溶接等作業については、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習を修了した者のうちから選任しなければならないこと、また金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習を修了した者のうちから作業主任者を選任することができることとなっております。

そこで、当協会では、山口労働局長の登録教習機関として標記作業主任者限定技能講習を下記のとおり実施いたしますので、この機会に受講され資格を取得されますようご案内いたします。

記

1. 実施日及び会場 別紙のとおり
2. 講習科目及び時間

区分	講習科目	時間数
学 科	① 作業環境の改善方法に関する知識	2時間
	② 保護具に関する知識	2時間
	③ 健康障害及び予防措置に関する知識	1時間
	④ 関係法令	1時間
	⑤ 修了試験	1時間

3. 受講料及びテキスト代

- (1) 受講料 9,900円(10%消費税込)
- (2) テキスト代 「金属アーク溶接等作業主任者テキスト」 1,870円(10%消費税込)

4. 受講申込に必要な書類等

- (1) 本人確認証明書

下記①～⑩のいずれか一つを貼付してください。

- ① 当協会発行の「技能講習統合修了証」(プラスチックカード製)のコピー
- ② 自動車運転免許証のコピー(裏書のある方は表裏)
- ③ 住民票の写し(コピー不可) ※個人番号(マイナンバー)の記載のないもの。
- ④ マイナンバーカード(個人番号カード)の写し ※表面のみ、個人番号の記載のないもの。
- ⑤ 在留カード又は特別永住者証明書のコピー
- ⑥ 労働安全衛生法による免許証(パウチ加工又はプラスチックカード製統合免許証:新様式)の写し(表裏)
- ⑦ 日本国旅券(パスポート)のコピー ※有効期間内のもの

【旧姓又は通称の併記を希望の方】旧姓又は通称を確認できる下記の書類いずれか一つを貼付してください。

- ⑧ 戸籍抄本又は戸籍謄本(旧姓又は通称名が記載されているもの)
- ⑨ 住民票の写し(コピー不可) ※旧姓又は通称名が記載されているもの
- ⑩ 自動車運転免許証のコピー(旧姓又は通称名が記載されているもの)

- (2) 写 真 (2枚)

- ① たて30mm、よこ24mm。申込前6ヶ月以内に撮影したもの。(できればカラー)
 - ② 上三分身(胸から上)、正面向き、脱帽、無背景で鮮明なもの。
 - ③ 写真専用紙以外の用紙(コピー用紙等)に印刷したものは不可。
- ※貼付された写真の状態によっては撮り直しをお願いすることがあります。

5. 受講申込の方法

申込書及び受講票に必要事項を記入し、写真を貼付のうえ、受講料及びテキスト代を添えて協会支部に申し込んでください。

※受講申込期間、受講申込先及び講習定員は別紙のとおりです。

6. 注意事項、その他

- (1) 受講申込書及び受講票は、※印欄以外全てかき書で正確に、また氏名は本人確認証明書記載の漢字で記入してください。
- (2) 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出席確認印を受けてください。
- (3) 欠席された時や受講を中止した場合、原則として受講料の返金はできません。
- (4) 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。
- (5) 本講習は法定の最低必要時間行われるもので、遅刻、早退等があった場合、単位時間不足で受講できません。
- (6) 修了試験がありますので、必ず筆記用具（HB又はBの鉛筆及びプラスチック消しゴム）を持参してください。
- (7) 全科目を受講し修了試験に合格された方は、後日、法定の修了証を交付します。
- (8) 台風、地震等で講習開催が不可能になった場合は、新たに講習日等を設定し実施することがあります。
- (9) 既に、当協会発行の統合修了証（プラスチックカード製）の交付を受けている方は、修了証（表面）右上の「**修了者ID**」番号を申込書③の欄に必ず記入してください。

なお、今お持ちの統合修了証は、本技能講習の修了証を交付するときに返還(交換)していただきます。

金属アーク溶接等作業主任者 限定技能講習 受講申込書

(お願い)記載事項はかい書で正確に記入してください。

会場名			
講習日	月	日	【第 回】

フリガナ ① 氏名			② 生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生	※ 受講番号	全面のりづけ (たて 30mm よこ 24mm) 写真専用紙以外の 用紙に印刷した ものは不可 (写真貼付) 年 月 撮影 (写真は、申込前6ヶ月 以内に撮影したもの)
旧姓又は通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む)	無 / 有		③ 修了者ID番号		※ 受講区分	
併記を希望する 場合、その 氏名又は通称			第	号		
④ 現住所			⑤ 携帯番号			
⑥ 勤務先	事業場名			所在地		
※個人でお申込みの 場合は不要です。	連絡者 氏名	所属部課		電話番号	F A X	
申込書記載注意事項 (1) ※印以外はすべてかい書で正確に書いて ください。 (2) 申込書(受講票)不足の場合は複写して ください。			のりづけ (貼付部分)		「本人確認証明書」の写し(案内書4-(1)参照) 貼 付 欄	
受講料(9,900円) テキスト代(円)合計 円 上記のとおり、申込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人山口県労働基準協会 殿				※事務局確認欄 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 写真確認 <input type="checkbox"/> テキスト当日渡し <input type="checkbox"/> テキスト配布日 (/) 受付担当 管理者印		

【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技能講習の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習 受講票

※ <input type="checkbox"/> テキスト 当日渡し	※ 第 回
---	-------

フリガナ ① 氏名	(併記を希望する場合、その氏名又は通称)		※ 受講番号	全面のりづけ (たて 30mm よこ 24mm) 写真専用紙以外の 用紙に印刷した ものは不可 (写真貼付)
② 生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生		※ 受講区分	
③ 現住所				
④ 事業場名				
出席確認		1. ※印以外の欄は、申込者(本人)において必ず記入してください。 2. 開講15分前までに、本票を受付けに提示して出席確認印を受けてください。 3. 本票は、講習中は常時机の上に置いておいてください。 4. 本票は、講習終了後提出していただきますので、大切に所持してください。 5. 学科講習には筆記用具(HB又はBの鉛筆とプラスチック消しゴム)を持参してください。	注意事項	
第1日				