

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開催いたしますので、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

- 開催日及び会場 別紙案内のとおり
- 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

- 受講料及びテキスト代

- 受講料 9,900円(10%消費税込)
- 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)

- 受講申込に必要な書類等

- 本人確認証明書 下記①～⑥のいずれか一つを貼付してください。
 - 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
 - 自動車運転免許証のコピー(裏書のある方は表裏)
 - 住民票の写し(コピー不可) ※個人番号の記載のないもの。
 - マイナンバーカードのコピー ※表面のみ、個人番号の記載のないもの。
 - 在留カード又は特別永住者証明書のコピー
 - 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)のコピー(表裏)

- 旧姓又は通称の併記の本人確認証明書

旧姓又は通称を併記した上記①～④のいずれか一つを貼付してください。
その他、旧姓を確認できる戸籍抄本又は戸籍謄本

- 写真(2枚)

- たて3cm、よこ2.4cm、申込前6ヶ月以内に撮影したもの(カラー)
- 上三分身(胸から上)、正面向き、脱帽、無背景で鮮明なもの
- 証明写真に限る(スマートフォン、デジカメ等で撮影したものは不可)
- 髪が目にかかっているもの、変色や傷があるものは不可
- 写真裏面に氏名の記載をお願いします。

※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

受講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。※開催日、会場、受付開始日、受講申込先及び講習定員は別紙案内のとおりです。

6. 注意事項、その他

- (1) 受講申込書及び受講票は、※印欄以外全てかい書で正確に、また氏名は本人確認証明書記載のとおり記入してください。
- (2) 受講申込書受理後、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、技能講習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**」番号を受講申込書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

会場名			
講習日	月	日	【第 回】

(お願い) 記載事項はかき書で正確に記入してください。また①氏名は本人確認証明書記載のとおり記入してください。

フリガナ ①氏名 <small>※本人確認証明書のとおり氏名を記入</small>			②生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生	※受講番号	全面的りづけ (たて 3cm よこ 2.4cm) 証明写真に限る (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 第 号	※受講区分									
併記を希望する場合、その氏名又は通称			既に統合修了証をお持ちの方は、修了証右上の番号を記入してください。										
④現住所 (〒)			⑤携帯番号										
⑥勤務先 <small>※個人でお申込みの場合は不要です。</small>	事業場名	所在地 (〒)		電話番号									
	連絡者氏名	所属部課		F A X									
申込書記載注意事項 (1) ※印以外はすべてかき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」のコピー (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			<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">※事務局確認欄</td> <td><input type="checkbox"/> 本人確認</td> <td><input type="checkbox"/> テキスト当日渡し</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 写真確認</td> <td><input type="checkbox"/> テキスト配布日 (/)</td> </tr> <tr> <td>受付担当</td> <td colspan="2">管理者印</td> </tr> </table>			※事務局確認欄	<input type="checkbox"/> 本人確認	<input type="checkbox"/> テキスト当日渡し	<input type="checkbox"/> 写真確認	<input type="checkbox"/> テキスト配布日 (/)	受付担当	管理者印	
※事務局確認欄	<input type="checkbox"/> 本人確認	<input type="checkbox"/> テキスト当日渡し											
	<input type="checkbox"/> 写真確認	<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 <small>(併記を希望する場合、その氏名又は通称)</small>			※受講番号	全面的りづけ (たて 3cm よこ 2.4cm) 証明写真に限る (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		注意事項	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、講習最終日に回収いたしますので、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。		
第1日					