

【 アーク溶接業務特別教育 】

一般社団法人喜多方労働基準協会

事業者は労働者に危険有害な業務に従事させるときは、【特別教育】を実施することが義務付けられており、労働安全衛生法第59条第3項の規定により、労働安全衛生規則第36条3号に定められている『アーク溶接特別教育修了証』を取得したものでなければ、アーク溶接等の業務に従事することができません。

当協会では、標記の講習会を下記要項により開催いたしますので、貴事業場の該当者に周知され、本機会を逃さず受講されますようご案内申し上げます。

記

- 日時 自 令和7年7月31日(木) 9:00～18:30 (8:50まで受付を済ませてください)
至 令和7年8月1日(金) 9:00～17:15
- 会場 学科) JA会津よつば農協会館 2階 〈住所: 喜多方市岩月町喜多方字淵の上171-4〉
実技) 福島県立テクノアカデミー会津 〈住所: 喜多方市塩川町御殿場4丁目16〉
(※一部学科含む)
- 受講料等 ① 喜多方協会員 14,960円 (受講料 13,200円 + テキスト代 1,210円 + 材料費 550円) 消費税込
② 非会員事業場 16,060円 (受講料 14,300円 + テキスト代 1,210円 + 材料費 550円) 消費税込
- 受講対象者 事業者において実技教育を10時間以上行った者。(申込書の実施証明欄への記入をお願いします)
- 教習科目及び時間割 ※予定科目時間等変更になる場合があります。 (昼休憩 約60分有り)

7月31日 (木)	学科	9:00 ～ 10:00	アーク溶接等に関する知識 (1時間)	JA会津 よつば 農協会館
		10:00 ～ 17:00	アーク溶接等の作業方法に関する知識 (6時間)	
		17:00 ～ 18:00	関係法令 (1時間)	
8月1日 (金)	実技	9:00 ～ 14:00	実 技 (4時間)	テクノアカデミー 会津
	学科	14:15 ～ 17:15	アーク溶接装置の基礎知識 (3時間)	

- 修了証 所定の時間受講された方に、原則 講習修了後、修了証を交付します。
❖ 本講習会は、福島県立テクノアカデミー会津 主催の『テクノセミナー』との提携講習会となります。
よって、当協会交付の修了証とあわせましてテクノアカデミー会津 交付の『テクノセミナー修了証書』をお渡しいたします。 ※ テクノセミナー (技能向上訓練) とは・・・在職者を対象とした短時間セミナー

- 申込締切 7月18日(金)

- 定 員 40名 ※定員に達すれば期日前でも締切ります。お早めに電話でのご予約をお勧めします。

- 申込方法 上記の締切日まで、「申込書」・「受講料」を下記①②③のいずれかの方法でお手続きください。

① 当協会まで持参 ② 現金書留にて郵送 (申込書同封) ③ 口座振込 (申込書郵送)

※なお、申込書は郵送、持参に限らず、メールでも受付けております。ご利用ください。

e-mailアドレス kousyuu@kitakatakyoukai.or.jp

- 申込先等 【申込先】 (一社) 喜多方労働基準協会 〒966-0896 喜多方市字諏訪88-2
TEL 0241-22-4146 FAX 0241-22-4143

【振込先】【東邦銀行 喜多方支店 普通預金 1350484】

口座名義: 一般社団法人喜多方労働基準協会 (振込手数料は、ご負担願います)

- その他 ・遅刻・早退・途中退席は、法定講習時間不足のため、修了証は交付できません。ご注意ください。

・キャンセルによる返金…7月25日(金)までのご連絡については返金いたします。

・受講初日の受付時、本人確認のため、「運転免許証」等の提示をお願いいたします。

・持参品… ▶学科: 筆記用具 ▶実技: 安全靴、長袖作業着、ヘルメット

アーク溶接業務特別教育 受講申込書

のりづけ

写真

2.5cm×3.5cm

❖注意事項・・・受講要件である10時間以上の実技実施の証明欄は、必ずご記入ください。

❖添付書類・・・10時間の実技を実施した際の「指導員」の「アーク溶接特別教育修了証(写)」の添付が必要となります。

ふりがな		性別		※
氏 名		男・女	修了証番号	
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生
現 住 所	〒			
連絡先(電話番号)	() —			

勤務先事業場	所 在 地	〒
	名 称	
	電 話	FAX

『実技』 実施証明欄 (10時間以上)	科 目	実技 (アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接作業の方法)
	実施期間	(自) 令和 年 月 日 (至) 令和 年 月 日
	実施場所	☐ 当事業場 ☐ 他 ()
	■『指導員』について ① 実技を行った際の「指導員」は「アーク溶接業務特別教育」の有資格者であること。 ② 指導員の資格修了証(写し)を添付してください。 ▶指導員氏名 () ▶指導員の所持している修了証番号 () 交付年月日 ()	
	【事業場証明欄】 ※実施責任者 このたびの受講申込者について、アーク溶接特別教育の 10時間以上の実技教育を上記のとおり実施したことを証明します。 令和 7 年 月 日 事業場名 代表者名	

印

申込年月日 令和 7 年 月 日

一般社団法人 喜多方労働基準協会 殿

◎ ※印の欄は記入しないでください。

◎ 氏名・生年月日・住所等は誤りのないよう、かい書で正確に記入してください。

〔個人情報について〕

ご記入いただいた個人情報は、本講習会の的確な実施のためにのみ使用いたします。

本人確認

※