

『アーク(電気)溶接等業務の特別教育』開催のご案内

公益社団法人京都労働基準協会

労働者をアーク溶接機を用いて行う金属の溶接、溶断等(以下「アーク溶接等」という。)の業務につかせるときは、労働安全衛生法第59条第3項に基づき、事業者は当該労働者に特別教育を実施しなければなりません。本講習は、その特別教育に該当します。アーク溶接等業務に従事させる予定の労働者の方への特別教育として、本講習を利用いただきますようご案内申し上げます。

記

■講習日時 2019年 9月 27日(金) 9:25~17:45頃 (学科) ※受付 9:00~
28日(土) 9:00~17:15頃 (学科・実技)

※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了証が交付されませんのでご注意ください。

■講習場所 学科講習(27日) 京都経済センター(京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地)
※有料駐車場(バイク不可)がありますが、数に限りがありますので公共交通機関をご利用ください。
学科・実技講習(28日) 京都職業能力開発促進センター(ポリテクセンター)
(長岡京市友岡1丁目2番1号)

■講習科目 アーク溶接等に関する知識 【1時間】
アーク溶接装置に関する基礎知識 【3時間】
アーク溶接等の作業の方法に関する知識 【6時間】
関係法令 【1時間】
アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業の方法(実技) 【3時間】

■受講資格 事業場等でアーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業方法について
①7時間以上の実技教育を終えた者。
②本講習後1ヶ月以内に実技教育を7時間以上終える事ができる者。
(本特別教育においては、安全衛生特別教育規程に基づく実技教育10時間の内3時間を実施することとするため)

■修了証交付 上記①の資格の方は、実技講習修了時に交付します。②の資格の方は報告書提出時に交付します。

■受講料 協会会員 11,880円(11,000円+消費税)
会員外 14,040円(13,000円+消費税)

■テキスト代 1,080円(1,000円+消費税)『アーク溶接等作業の安全』
※テキストは、講習会当日にお渡しします。

■定員 45名(定員になり次第締め切ります。)

■申込方法 受講申込書に所定事項をご記入の上、次のいずれかによりお申込みください。

・来所の場合…受講申込書、受講料、テキスト代を窓口までお持ちください。

受講票と領収証をお渡しします。

受付時間…9:00から16:00まで。 ※土・日・祝日・7/9・8/14~16を除く

・現金書留の場合…現金書留で受講申込書、受講料、テキスト代を送付してください。

受講票と領収証をお送りします。

・振込の場合…受講申込書を郵送してください。受講票と請求書^(注)をお送りします。

・FAXの場合…受講申込書をFAXにて送信の上、郵送してください。受講票と請求書^(注)をお送りします。

(注)請求書に記載の振込先に、請求書到着後7日以内に受講料、テキスト代をお振込み下さい。(振込み手数料はご負担ください。)

※お申込み受付後の受講料の返還はいたしません。

※来所によるお申込みが優先となります。現金書留、振込、FAXの場合による受講申込書到着時に定員に達しているときは、受講をお断りすることがありますので、ご了承ください。

■その他 実技当日は、①保護帽又は帽子 ②作業服(長袖・長ズボンー折り返しのないもの)
③安全靴 ④革の手袋 ⑤足力バー(脚絆) ⑥前掛 ⑦遮光眼鏡 ⑧印鑑をご持参下さい。
(足力バー・手袋・遮光眼鏡・前掛・防じんマスクは協会でも準備します。)

■申込・問合せ先 公益社団法人 京都労働基準協会
Tel075-353-3503 Fax075-353-3510

〒600-8009 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地 京都経済センター4階

9

月講習

アーク(電気)溶接等業務の 特別教育受講申込書

受講者	フリガナ		性別	男 ・ 女	受講番号	
	氏名		生年月日	S ・ H 年 月 日生		
			受講票等 送付先	勤務先 ・ 本人		
現住所	〒 -					
勤務先	会社名		ご 連 絡 先	担当者氏名 ・部署		
	所在地	〒 -		電話番号	- -	(勤務先・本人)
				FAX番号	- -	(勤務先・本人)
				携帯番号	- -	(勤務先・本人)
受講資格	<p>該当する方にチェックをしてください。</p> <p>上記の者は、事業場等でアーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業方法について</p> <p><input type="checkbox"/> ①7時間以上の実技教育を実施したことを証明する。</p> <p><input type="checkbox"/> ②本講習後1ヵ月以内に上記①の教育を実施し報告する。</p> <p>(本特別教育においては、安全衛生特別教育規程に基づく実技教育10時間の内3時間を実施することとするため)</p>					
事業者証明	<p>上記の①記載内容については、相違ないことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>事業場所在地 電話 ()</p> <p>事業場名所</p> <p>事業者職名・氏名 ④</p>					
会員	<p>※いずれかにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 京都労働基準協会会員・支部会員</p> <p><input type="checkbox"/> 京都労働基準協会団体会員(加入団体名:)</p> <p><input type="checkbox"/> 会員外</p>					

年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 殿

- フリガナを必ず記入してください。
- 受講番号は記入しないでください。
- 修了証を作成しますので、正確に記入してください。

- 個人情報の取扱いについて
ご記入いただきました個人情報は、当協会が責任を持って管理し、
申込まいただいた講習の実施のために使用いたします。