

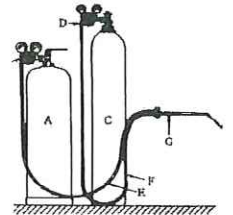
ガス溶接技能講習のご案内

可燃性ガス及び酸素を用いて行う金属の溶接,溶断又は可熱の業務は、労働安全衛生法第61条の規定によりガス溶接技能講習を修了した者でなければ就業が禁止されております。(労働安全衛生法第61条、第76条、同施行令第20条第10号、労働安全衛生規則第79条)

記

1. 講習日程 2日間 ◎講習開始時刻の10分前までに入室して下さい

1)学 科	1日目(9:30~17:40)	
会 場	船橋市勤労市民センター	船橋市本町4-19-6
2)学科・試験・実技	2日目(8:30~16:55)	
会 場	日鐵住金溶接工業(株) 習志野工場	習志野市東習志野7-6-1



注)遅刻は認められません。(当日キャンセル扱い)

2. 講習内容

学 科	学 科 ・ 実 技
①ガス溶接等の業務のために使用する設備の構造及び取扱いの方法に関する知識 4時間	①関係法令 1時間
②ガス溶接等の業務のために使用する可燃性ガス及び酸素に関する知識 3時間	②学科試験 1時間
	③ガス溶接等の業務のために使用する設備の取扱い 5時間

この講習の全課程を終え、修了試験に合格した者には、技能講習修了証を交付します。

3. 受講対象者 満18歳以上

4. 申込方法

- | | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|---------------------------------|--|
| ①電話にて
予約況確認
TEL 047-434-2189 | ②受講申込書を
事務局にFAX
FAX 047-433-4595 | ③振込(書留・
事務局持参可) | ④申込書・身分証明書
(写)を事務局へ郵送
※参照 | ⑤講習料金の入金確認後
事務局より受講票・学科
会場地図をFAX致します
ので、当日ご持参下さい。 |
|------------------------------------|--|--------------------|---------------------------------|--|

※申込書には写真・氏名、生年月日、現住所が確認できる身分証明書の写しを添付して下さい。

〈注意事項〉住民票は個人番号の記載のないもののみ可。

また、個人番号カードは本講習の身分証明書としてお取扱いできません。

お手続きは、講習日の7日前までに完了願います。

5. 講習料金(消費税込)

テキスト購入有 11,664円(受講料10,000円 消費税800円 テキスト800円 消費税64円)

テキスト購入無 10,800円(受講料10,000円 消費税800円)

*テキストについて...テキストを購入されない方は、指定テキスト(最新版)をお持ちください。

中央労働災害防止協会「ガス溶接・溶断作業の安全」864円

振込先 千葉銀行 船橋支店 普通預金 4539989
口座名義 一般社団法人船橋労働基準協会

6. 持参していただくものなど ★指定保護具を持参・着用しない場合、実技は受講できません。

- ①学科講習には、筆記用具、電卓及び昼食をご持参下さい。
試験の際、鉛筆（シャープペンシル可）と消しゴムをご用意下さい。
 - ②実技講習の際には、上記のほか作業服・指定保護具（ヘルメット・安全靴・皮手袋・遮光メガネ【透明可・片手用不可】・防じんマスク【形式検定合格標章が貼ってあるもの】）をご用意下さい。
- ★なお、学科会場には駐車場がありませんので、このことを受講者に周知して下さい。
実技会場には駐車場がありますので、会場の指示に従って下さい。

7. 指定講習日に受講できなくなった場合、以下のいずれかのお手続きをお願いします。

- 【返金】講習開始日の14日前までに電話で連絡のうえ、欠席連絡票を事務局にFAX必着
(欠席連絡票FAX未着、講習開始日13日前～講習日当日取消…返金出来ません)
- 【受講者変更】事前に連絡（無料）
- 【受講日変更】講習開始日前営業日17時までに電話で連絡のうえ、欠席連絡票をFAX（1回限り無料）
期日までに申し出がない場合（1回限り有料 ¥3240）
- ◎この講習については、正本でお申込み下さい。（FAXでの申込みは、予約として扱います。）
申込みに当たってお知らせいただく個人情報は、本講習実施の目的以外に使用することはありません。

..... き り と り 線

ガス溶接技能講習受講申込書

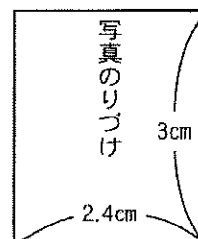
受講日	
-----	--

※受講番号	
-------	--

フリガナ			
氏名			
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 (満才)	
現住所		〒	
勤務先	名称	TEL	
		FAX	
所在地	〒	担当者氏名	

平成 年 月 日

(公社)千葉県労働基準協会連合会長殿
(一社)船橋労働基準協会経由



(注)写真(3.0cm×2.4cm)1枚
申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景
(画質等不適切な場合、再提出をお願いする場合があります。)