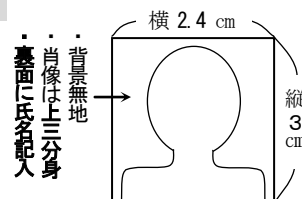


ガス溶接技能講習

この講習は、岩手労働局長登録機関(登録番号48-1254)として、労働安全衛生法に基づいて実施するものです。ガス溶接(可燃性ガス及び酸素を用いて行う金属溶接、溶断又は加熱の業務)に就くときは、この講習の修了証を有する者でなければ就業できないことになっております。

この講習を受講し、試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。つきましては、ガス溶接技能講習を下記日程により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

- 1. 日 時** (1) **学科** 平成29年11月10日(金) 9:00~16:55 (受付8:35~8:50)
 平成29年11月11日(土) 9:00~10:00 (受付8:35~8:50) 試験10:05~
 (2) **実技** 平成29年11月11日(土) 11:10~17:00
- 2. 会 場** 一関高等職業訓練校(一関市舞川字西平8-2)
- 3. 受講資格** 18歳以上の方(18歳未満で受講の方は、18歳より修了証が有効となります。)
- 4. 修了試験** 学科・実技講習科目について修了試験を行います。
- 5. 受講料** 10,584円(消費税8%込)(受講料9,720円 テキスト代864円)
- 6. 申込締切日** 10月20日(金) ただし先着40名に達し次第締切らせていただきます。締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。
- 7. キャンセルの取扱** 11月2日(木)以降の申込取消については、**受講料はお返しいたしません。**
- 8. 申込方法** 裏面「**受講申込書**」に**受講料・テキスト代・写真1枚**(右図参照。鮮明なもの)を添えてお申し込み下さい。
 (FAX可。写真は郵送願います)
 〒021-0873 一関市台町8-23 TEL 0191-23-7729 FAX 0191-23-7720
 ※ 銀行送金の場合、**締切日までに**下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。



一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財)岩手労働基準協会一関支部

9. カリキュラム

1日目(学科)	2日目(学科・実技)
8:50~9:00 オリエンテーション	8:50~9:00 オリエンテーション
9:00~12:05 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(3H)	9:00~10:00 関係法令(1H)
12:50~16:55 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(4H)	10:05~11:05 学科試験
	11:10~17:00 実技 ガス溶接等の業務のために使用する設備の取扱い(5H)

※ 1日目: 休憩時間 10:30~10:35、昼食休憩 12:05~12:50、休憩時間 14:50~14:55

2日目: 休憩時間 10:00~10:05、11:05~11:10、昼食休憩 12:10~12:55、休憩 14:55~15:00

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意下さい。

- 10. その他** (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。(試験時は、**鉛筆・消しゴム**使用。)
 (2) 受講票は、受付終了後(振込確認後)お渡し、又は郵送致します。当日講習会場の受付で提示願います。
 (3) 学科修了後の実技日程を次回へ繰越等の変更は出来ませんので、充分ご注意下さい。
 (4) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、軍手、安全靴等服装を整えて下さい。
 (5) 昼食をご持参下さい。(斡旋も致します。詳細は別途ご案内致します。)
 (6) 当協会では、受講者を対象とした「講習等災害補償保険」に加入しています。
 (7) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

ガス溶接技能講習 受講申込書

No. _____

※協会使用欄

実施管理者

学科 平成29年11月10日(金)・11日(土)
実技 平成29年11月11日(土)

ふりがな		生年 月日	昭和	年	月	日
氏名			平成			
現住所	〒 _____ (番地まで詳しくご記入下さい)					
	TEL _____ 緊急用(携帯電話)					

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

勤務地	所在地	〒 _____ (番地まで詳しくご記入ください)				
	事業場名 代表者名	TEL _____	FAX _____	担当者名	内線(_____)	
※該当箇所にお印をお付け下さい。		(公財)岩手労働基準協会 会員の有無	有 無	窓口以外で申込の場合の 受講票送付先と振込予定日	勤務先 自宅	振込予定日 月 日

平成 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。