

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。

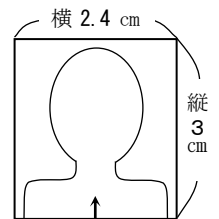
- 【日時】 (1) 学科 平成31年 1月 9日(水) 8:50~17:00 (受付8:30)
 (2) 実技 平成31年 1月10日(木) 8:50~17:00 (受付8:30)
※遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんので、集合時間は厳守して下さい。

【会場】 (公財)岩手労働基準協会・研修センター ◎ 駐車場あり
 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-1076

【修了試験】 学科科目について修了試験を行います。

【受講料等】 **10,584円** (消費税8%込) (受講料 9,720円 テキスト代 864円)

【申込締切日】 **12月19日(水)** ただし先着50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。
 申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。



- ・背景無地
- ・肖像は上三分身
- ・裏面に氏名記入

【キャンセルの取扱】 **12月28日(金)以降の取り消し及び欠席**については受講料はお返しできません。
【申込方法】 空き状況を確認のうえ、裏面の「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。但し写真は郵送願います)
 〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL **019-681-1076** FAX **019-681-1018**

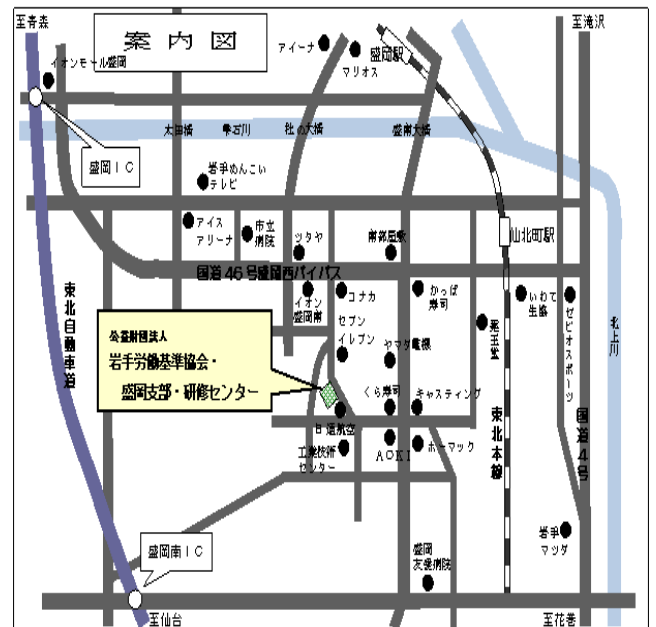
※銀行送金の場合は、**締切日までに**下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。

岩手銀行本店(普) 0442786 (公財)岩手労働基準協会盛岡支部

| 1日目 | 2日目 |
|--|--|
| 8:50~9:00 刈エンテション | 8:50~9:00 刈エンテション |
| 9:00~12:05 可燃性ガス及び酸素に関する知識 | 9:00~10:00 関係法令 |
| 12:50~17:00 設備の構造及び取扱の方法に関する知識 | 10:05~11:05 学科試験 |
| | 11:05~17:00 実技(設備の取扱) |
| (休憩 10:00~10:05、昼食 12:05~12:50、休憩 15:00~15:10) | (休憩 10:00~10:05、昼食 12:05~12:50、休憩 15:00~15:10) |

【その他】

- (1) 筆記用具(試験時は、**鉛筆・消しゴム**使用)を必ずご持参下さい。
- (2) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
- (3) 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。
- (4) 実技講習には着帽等、服装を整えて下さい。
- (5) 受講票は5日前までに郵送いたしますので、当日、講習会場の受付で提示願います。
- (6) 昼食をご持参下さい。
(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)
- (7) 構内での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承ください。



ガス溶接技能講習 受講申込書

No. _____

学 科 平成31年 1月 9日(水)

実 技 平成31年 1月 10日(木)

※協会使用欄

実施管理者

| | | | | | | |
|------|----------------------------|------|-----------------------------------|---|---|---|
| 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 (_____) (_____) (_____) | | | |

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

| | | | | | |
|----------------------|-------------------|---|-----|----------|--------------|
| 勤務地 | 所在地 | 〒 _____ TEL (_____) (_____) (_____) | | | |
| | 事業場名 代表者名 | | | 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 | 会 員 | 会員外 | 受講料振込予定日 | |
| | 受講票送付希望先 | 勤務先 | 自宅 | 月 日 | |

平成 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

当日連絡できる電話番号 (_____ - _____)

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〉

- 氏名、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 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。