

労働安全衛生法に基づく

ガス溶接技能講習会ご案内

——当修了証所持者で無ければガスを取り扱う仕事には従事できません——

可燃性のガスおよび酸素を用いて行なう金属の溶接、溶断、又は加熱の業務は、ガス溶接作業主任者免許を受けた者、ガス溶接技能講習を終了した者、その他労働大臣が定める者以外は従事できないことになっています。

当協会では、労働安全衛生法の規定に基づき、大阪労働局長登録教習機関として、標記講習会を開催しますので関係者の方は受講くださいますようご案内申し上げます。

1. 申込方法（ホームページ【各種講習会】より申込書をダウンロードしてください。）

各回の講習会定員の空き状況については、必要に応じてお電話にて確認ください。
申込書に所定事項を記入の上、受講料を添えて下記に申し込んでください。

①申込書は1名について1枚ずつ必要です。

②写真1枚を添付する。（横3.5cm×縦4.5cm）※コピー用紙に印刷した写真は不可。
写真の裏に氏名を必ず記入し、無帽 背景無地で3ヶ月以内に撮影したものを用意。

③申込書に受講希望日を必ず記入してください。

④本人確認できる公的書類（免許証等）の写しを必ず提出してください。

外国籍の方は在留カードの写しを提出してください。

⑤送金方法 現金書留、または銀行振込

※銀行振込みの場合、申込み後10日以内（受講日の10日前まで）に入金してください。

また、振込み日を連絡してください。

（振込先；りそな銀行、難波支店 普通1082489、シャ）材サカヨウセツギジュツキョウカイ

⑥申込先 〒556-0016 大阪市浪速区元町2-8-9 ☎ 06-6649-1405

一般社団法人 大阪府溶接技術協会 FAX06-6649-4907

2. 料 金 1名につき、9700円（消費税を含む。）

※受講料には、講習、テキスト、修了証発行・送付が含まれます。

3. 定員、および締切り

各回37名以内、申込締切りは受講日の10日前です。但し、定員になりしだい締切ります。（コロナ感染予防のため、定員を少なくしています。また、使用する会場により、定員が変更される場合があります。）

参加の取消し・変更は、受講日の10日前までです。それ以降は欠席扱いとなり受講料は返金できません。

4. 講習日程（ホームページ【日程表】を参照してください。）

5. 修了証の交付

講習の全科目を修了し、修了試験において所定の合格基準に達した者に交付します。合格者には本人に直接、簡易書留にて郵送します。（企業・団体申込みの方も、個別に本人宛に送付します。）

6. 注意事項

- ①受講日現在で、満18歳未満の方は受講できません。
- ②この講習は、資格認定講習ですので、所定の時間を総て受講し、且つ、修了試験に合格された方に対して法令にもとづく修了証が交付されます。
遅刻、早退は欠席扱いとなり、修了試験は受けられません。
- ③この講習の修了証は、写真入りとなります。
- ④申込の入金確認後、受講票を郵送します。当日、必ず持参してください。
- ⑤2日目の実技講習は、ガス溶接に適した安全な作業服装（長袖シャツ、靴下、作業靴等、火花でヤケドしないような服装）を持参着用してください。
- ⑥講習は日本語のみです。通訳を入れての受講はできません。

7. 講習内容と会場・時間割

日	第1日目		第2日目		
講習内容	学科講習		実技講習		修了試験 (筆記) (1時間)
	ガス溶接等の業務のために使用する可燃性ガスおよび酸素に関する知識 (3時間)	ガス溶接等の業務のために使用する設備の構造および取扱いの方法に関する知識 (4時間)	関係法令 (1時間)	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)	
会場 ※	エル・おおさか (大阪府中央区北浜東3番14号)		ポリテクセンター関西 (大阪府摂津市三島1-2-1)		
時間	9:00 ~ 17:10		9:00 ~ 17:15		

※会場は都合により変更することがあります。ご了承ください。

ガス溶接技能講習受講申込書（兼修了者台帳）

※欄は協会記入欄です。記入しないでください。

受講希望日	_____月	※開催回；第 _____	※受講 No；
	_____日，____日	※コード No；	
ふりがな		性別	※修了証番号 130-
氏名	_____ (印)	男 女	
生年月日	S・H _____年 _____月 _____日	※交付日	_____年 _____月 _____日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、右欄に記入すること (記載を確認できる住民票等の提出必要)		併記を希望する氏名又は通称	
現住所	(〒 _____)		
	(自宅電話)	(携帯)	
勤務先	(ふりがな) (名称)		
	(〒 _____)		
	(電話)		

※欄は協会記入欄です。記入しないでください。

※ 本人を確認できる書類	運転免許証、住民票、パスポート 健康保険証、在留カード その他資格証 (_____)	※協会確認者印
※ 再交付書替 (記入欄)		

一般社団法人 大阪府溶接技術協会 宛 _____年 _____月 _____日

事業者名・印
(又は本人) _____ (印)

(注；本人で申込む場合は、本人の署名捺印をしてください。)

所属部課 _____ TEL (_____)
連絡担当者氏名 _____ FAX (_____)

(注)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、目的以外には一切使用いたしません。