

各 位

主催 (社) 神奈川県溶接協会
共催 (社) 神奈川県高圧ガス流通保安協会

第200回アーク溶接特別教育（講習会）

労働安全衛生法第59条及び労働安全衛生規則第36条に基づく、アーク溶接特別教育を下記により開催します。

アーク溶接作業をされている方で、この講習会をまだ受講されておられない方は、ぜひ受講されますようご案内いたします。受講者には「アーク溶接特別教育終了証」を発行します。

尚、今回の講習会は、学科講習会のみを実施しますが、実技講習会も希望される方は当協会（川崎市）にて実施しますので、希望の場合は3日間コースをお申込みください。

学科講習 (2日間)	溶接に関する基礎知識。溶接装置に関する基礎知識。溶接作業の方法に関する基礎知識。関係法令
実 習 (1 日)	3日間コースを希望された方のみ別の日に1日、下記会場で実技実習をします。 実技会場 川崎市川崎区本町2-11-19 (財) 日本溶接技術センター ・日時は後でお知らせします。

実 施 要 領

- 日 時 学科講習会 平成24年5月16日(水) 17日(木) 9時30分～16時
- 会 場 **横浜市開港記念会館 横浜市中区本町1-6**
JR根岸線関内駅から徒歩約5分です
受講者には後で受講票と一緒に会場案内図を渡します。
- 受 講 料 2日間コース 一 般 11,500円テキスト代消費税含む
3日間コース 一 般 16,800円 ”
- 申 込 み 方 法 5月11日までに下記の申込書にご記入のうえ受講料を添えてお申込みください。また現金書留で送られるか、銀行振込をされても結構です。但し、振込みの場合でも申込書と写真1枚お送りください。
振込先銀行 横浜銀行川崎支店 普通口座 2200225
口座名義 一般社団法人神奈川県溶接協会
- 申 込 み 先 (社) 神奈川県溶接協会 電 話 044-233-8367
〒210-0001 川崎市川崎区本町2-11-19 FAX 044-246-5265
- そ の 他 申込みと同時に写真を1枚提出してください。(最近6ヶ月以内のもの。タテ30mm×ヨコ25mmにお名前を書いてください。)

..... き り と り

第200回アーク溶接特別教育申込書

コース ①2日間コース・学科のみを受講する。 ②3日間コース・学科実技を受講する。

コース	受 講 者 氏 名	住 所
	ふりがな 氏 名 生年月日 年 月 日	
	ふりがな 氏 名 生年月日 年 月 日	
	ふりがな 氏 名 生年月日 年 月 日	
	ふりがな 氏 名 生年月日 年 月 日	

申込者（会社・個人）

担当者名

住 所（郵便番号）

電 話