

第 2 1 9 回アーク溶接特別教育 (講習会)

労働安全衛生法第 5 9 条及び労働安全衛生規則第 3 6 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。実技講習は、6 月 2 8 日 (木)を予定致しております。

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 (一財) 日本溶接技術センター ・日時は後日お知らせします。

## 実 施 要 領

- 日 時 学科講習会 2018 年 6 月 1 1 日 (月) 1 2 日 (火) 9 時 3 0 分～1 6 時
- 会 場 **波止場会館 (横浜市港湾労働会館)** 横浜市中区海岸通り 1-1  
みなとみらい線「日本大通り駅」より徒歩 5 分  
JR 根岸線「関内」駅より徒歩約 1 5 分\*受講者には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 1 2, 0 0 0 円 テキスト代消費税含む (会員 1 0, 0 0 0 円)  
3 日間コース 一般 1 8, 0 0 0 円 " (会員 1 6, 0 0 0 円)
- 申込み方法 **6 月 6 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 2 2 0 0 2 2 5  
口座名義 一般社団法人神奈川県溶接協会 シヤカガワケヨウセキョウカイ
- 申込み先 (一社) 神奈川県溶接協会 電 話 0 4 4 - 2 3 3 - 8 3 6 7  
〒210-0001 川崎市川崎区本町 2 - 1 1 - 1 9 FAX 0 4 4 - 2 4 6 - 5 2 6 5
- 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。  
裏面にお名前を書いてください。)

..... き り と り .....

## 第 2 1 9 回アーク溶接特別教育申込書

《コース》 A コース… 2 日間コース・学科のみを受講する。 B コース… 3 日間コース・学科実技を受講する。

受講番号	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	

\*受講番号は記入不要です

申込者 (会社・個人)

担当者名

住 所 (郵便番号)

電 話