

開催案内

主催:(公社)東基連 立川労働基準協会支部

H30-1回 「ガス溶接技能講習」
[東京労働局長登録安第16号]
登録満了日:平成31年3月30日

協力:(公社)東基連 八王子労働基準協会支部

ガス溶接技能講習を修了した者でなければ、可燃性ガス及び酸素を用いて行う金属の溶接、溶断又は加熱業務に就くことができません。

(労働安全衛生法第61条、同施行令第20条第10号)

1. 講習日時、会場

開催回	講習日	講習開始時間	講習会場
H30-1回	7/22(日)	学科 8:20～	(未定) 開催決定後に設定
	7/29(日)	実技 7:30～	昭和飛行機工業(株) 〒196-0014 昭島市田中町600 JR昭島駅北口 徒歩3分

2. 講習科目、時間

科目	講習内容	講習時間
学科	1.ガス溶接等の業務に使用する設備の構造及び取り扱いの方法に関する知識	4時間
	2.ガス溶接等の業務に使用する可燃性ガス及び酸素に関する知識	3時間
	3.関係法令	1時間
実技	1.ガス溶接等の業務に使用する設備の取り扱い	5時間

注:学科、実技共に修了試験があります。実技講習は学科修了試験の結果に関わらず、全員受講していただきます。

3. 受講料等(税込)

受講料 (学科/実技)	テキスト	合計
¥20,736	¥864	¥21,600

学科講習に際してテキストが必要です。

テキストを購入希望の方は受講申請書内「テキスト購入」欄の「要」に○を付してください。

テキストは講習会場では販売しません。

4. 受付締切日 H30年6月22日(金)

注:本講習は、受付締切日の時点で受講者数が一定数に達しない場合は、講習を中止させていただくことがあります。受講者数を把握後、開催の有無をあらためて申請者又は事業場宛てに当支部からFAXにて連絡します。

(裏面に続く)

5.お申込みに必要なもの

(1)	受講料、テキスト代	テキスト不要の方は受講料のみお支払いください
(2)	受講申請書	当支部所定の用紙(ホームページからダウンロードできます)
(3)	写真2枚 (タテ30×ヨコ24mm)	申込み前3ヶ月以内に撮影した上三分身、無帽のもの(ウラ面に氏名記入) 写真1枚は「受講票」に貼り付けてください。
(4)	添付書類	運転免許証(ウラ、オモテ両面)又は住所、氏名、生年月日を確認できるもの(住民票等)

6. お申込み方法

受講者数の事前把握のため仮受付を行いますので、次の手順で申請をお願いします。

手順1……申請書をFAXにてお送りください。(添付書類は不要です)

手順2……受付締切日後に申請者数により、開催の有無を当支部から連絡(FAX)いたしますので、開催決定の場合は下記①～③のいずれかの方法でお申込みください。

お申込方法		振込先等
①	FAXによる申込み FAX番号 042-523-9144 TEL 042-526-3247	受講料、テキスト代を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、「振込を確認できるもの」及び添付書類をFAXしてください [振込先] 多摩信用金庫 本店 普通預金 口座番号:0151311 シャトウキョウロウトウキジュンキョウカイレノゴウカイ タチカワロウトウキジュンキョウカイレ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込み手数料は、お申込者のご負担でお願いします)
②	郵送による申込み (現金書留)	項目6(1)～(4)及び封筒1通を、当支部宛てにお送りください 封筒は領収証及び受講票の送付用です (82円切手を貼り、宛先を記入したもの)
③	窓口での申込み	項目6(1)～(4)を、当支部窓口へ提出してください 受付時間:平日9:00～12:00、13:00～16:00

①の場合:申請書のFAXを受理後、当支部から受講票をFAXにてお送りします。

(受講料お振込の確認できるものがない場合は、受講票をお送りできませんのでご注意ください)

写真2枚の内、1枚は受講票に貼りつけ、もう1枚は講習初日に講習会場受付に提出してください。

テキストは講習初日に講習会場でお受け取りください。

②の場合:領収証及び受講票を郵送にてお送りします。テキストは講習初日に講習会場でお受け取りください。

③の場合:領収証、受講票及びテキストをお渡しします。

7. 修了証の交付

講習最終日に修了証を交付します。

8. 留意事項

(1)お申し込み後の取り消し及び次回への変更はできません。また、既にお支払い済みの受講料、テキスト代はお返しできませんのご了承ください。

(2)講習会場の駐車場

学科会場及び実技会場には駐車場はありません。

ガス溶接技能講習 受講申請書(HP③)

※印欄は記入しないこと。

開催回	H - 回		
テキスト	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
申込区分	<input type="checkbox"/> 企業申込 <input type="checkbox"/> 個人申込	受講票 送信先	<input type="checkbox"/> 会社宛て <input type="checkbox"/> 自宅宛て

※ 修了証 発行年月日	
※ 修了証 番号	

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		S ・ H 年 月 日
現住所	〒	電話: ----- FAX:
勤務先 事業場	〒 所在地 事業場名	電話: ----- FAX
備 考		

申請日 平成 年 月 日

(公社)東基連 立川労働基準協会支部長 殿

のりしろ
本人確認資料のコピー

※受講番号	
-------	--

※ テキスト	未・済・不要
※ 受講票	未・済
※ 入金	未・済