

ご 案 内

令和 5 年

事 業 者 様

静岡労働局長登録教習機関番号 63-3

(登録有効期間満了日 令和 6 年 3 月 26 日)

一般社団法人 浜松労働基準協会

「ガス溶接技能講習」の開催について

労働安全衛生法では、可燃性ガス及び酸素を用いて行う金属の溶接、溶断又は加熱の業務については、ガス溶接作業主任者免許を受けた者、又はガス溶接技能講習を修了した者等でなければ作業に就くことができないと規定されているところです。

つきましては、標記の技能講習を下記のとおり開催いたしますので、貴事業場のガス溶接等の作業に従事する予定者を受講させていただきますようご案内申し上げます。

記

1. 講習日時及び会場（学科：第 1 日目、実技：2 日目の 2 日間）

	第 1 回	第 2 回
1 日目（土） 場所：浜松労政会館 集合時間：8 時 5 0 分	6 月 2 4 日	1 2 月 1 6 日
2 日目（日） 場所：ソミック石川 集合時間：7 時 2 0 分	6 月 2 5 日	1 2 月 1 7 日

※ 日程及び学科講習会場は都合により変更することがあります。

※ 各日とも集合時間までに必ずお越しください。遅刻されますと失格になります。

2. 受講料等（1 名あたり）

	受 講 料	テキスト代	消費税(10%)	合 計
当協会員事業場	14,000円	300円	1,430円	15,730円
非協会員事業場	14,000円	800円	1,480円	16,280円

※ 会員事業場はテキスト代等550円（税込）を補助いたします。

3. 申込みの方法

本人確認のため、法令等に基づき公的機関、団体が発行したもので、氏名、生年月日の記載があり、かつ、鮮明な顔写真付きで有効期限内の証明書により、ご本人確認をさせていただくこととなります（WEB申込み分は受講当日の受付時に行います。）。

（例）マイナンバーカード、自動車運転免許証、在留カード、労働安全衛生法の各種免許証・

技能講習修了証など

- (1) 別紙の受講申込書に所要事項をご記入の上、受講料等を添えて当協会にお申込みいただき、引換えに受講券をお受け取りください。

※ 定員に達し次第締切らせていただきますので、お早めにお申込みください。

- (2) 申込みの取消しをされる場合で、開催日の7日前までに受講券と受講料等の領収書の返却があった場合にのみ受講料等をお返しいたします。

また、受講者や受講月の変更を希望される場合は、開催日の7日前までにご連絡ください。

開催日の7日前までに取消しや受講者並びに受講月の変更にかかるご連絡がない場合は、変更や受講料等の返金も対応出来かねますので、予めご了承ください。

なお、受講月の変更は、受講者1名につき、年度内に限って1回のみ可能です。

- (3) 開催当日には、受講券には「たて30mm・よこ24mm」(自動車運転免許証の写真サイズ)の写真(申請6ヶ月以内に撮影した上三分身、脱帽、正面、無背景のもの1枚)を必ず受講券に貼付してきてください。

- (4) 講習会は日本語のテキストに沿った講義を行いますので、これらに対応できる方を対象として受付けています。

4. 注意事項

講習会当日に欠席や遅刻の場合は失格となり、受講料等の返金も致しませんのでご注意ください。また、受講当日の昼食等による会場敷地内からの外出につきましては、事故防止及び安全管理上の観点から禁止させて頂いておりますので、予めご承知おきください。

5. 修了証の交付

法令に定める修了試験(学科)を行い、合格者であって実技講習を修了した者に対しては後日修了証を交付します。

6. 持参するもの(テキストは当日、会場でお渡しします)

- (1) 学科…受講券、筆記用具、昼食(当日販売あります)
(2) 実技…受講券、筆記用具、テキスト、作業服(長袖)、安全靴、作業帽またはヘルメット、しゃ光用保護メガネ・革手袋(貸出しあり)

7. 講習のお申込等に関するお問い合わせ先

〒430-0929 浜松市中区中央1-3-6 浜松イーストセブン205号

一般社団法人 浜松労働基準協会

電話：<053>452-4853 F A X：<053>454-2869

ガス溶接技能講習 受講申込書

※申込書は受講を希望される月ごとに作成して下さい。
(申込用紙はコピー可)

月希望

受講者氏名	生年月日	住 所 (住民票所在地)	
フリガナ	S	〒	
	H		
※旧姓を使用した氏名または通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 ・ 無	併記を希望する氏名または通称	
フリガナ	S	〒	
	H		
※旧姓を使用した氏名または通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 ・ 無	併記を希望する氏名または通称	

一般社団法人 浜松労働基準協会 御中
年 月 日
(〒 —)

事業場所在地 _____

事業場名 _____

担当者氏名 _____ (TEL — —)

◎ 本人確認書類として、受講者のマイナンバーカード、自動車運転免許証または在留カードなど法令に基づき発行された顔写真付きの書類等の写し（自動車免許証や在留カードで裏面に表面を修正する記載があるものについては裏面も）をこの用紙裏面に添付してください。

※ 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は以下の書類が必要です。

旧姓の場合：戸籍抄本、旧姓が併記された住民票（個人番号の記載がないもの）、自動車運転免許証の写し、マイナンバーカード（写真のある面）の写し、のいずれか

通称の場合：住民票（個人番号の記載がないもの）又はそれに類する公的機関の証明書の写し

協会事務 処理欄	本人・旧姓・通称確認 (○印)	処理日	確認者	実施管理者 印
	・ マイナンバーカード ・ 自動車運転免許証	年	印	
	・ 各種免許証、技能講習修了証（労働安全衛生法に基づく）	月		
	・ 戸籍抄本 ・ 住民票 ・ 在留カード	日		
	・ その他 ()			

* 申込書に記載された個人情報については本講習実施のためのみに使用し、外部に公表することはいたしません。

証明書類の写しを添付してください。

表 面 糊 付 け 箇 所	表 面 糊 付 け 箇 所
---------------	---------------

裏 面 糊 付 け 箇 所	裏 面 糊 付 け 箇 所
---------------	---------------