

溶接技能向上のための講習会 ご案内 (熊本)

主催：一般社団法人 日本溶接協会

溶接技能者教育委員会

主管：熊本県溶接協会

今後、建築鉄骨分野を中心に深刻な溶接技能者不足となることが予想されます。当協会では溶接技能者不足対策の一つとして溶接技能をより多くの従業員に修得していただき多能工化を図る目的で溶接技能者教育委員会を設立し、溶接技能者教育を開始致しました。

当協会は、JIS に基づき溶接技能者評価試験を実施し、資格証明書を発行しています。試験は学科試験と実技試験で構成されますが、近年合格率は低下傾向にあります。その一因として、全国的な各種技能における指導者不足の深刻化があります。企業内での教育についても指導者が少なくなっており溶接教育を受ける機会が減少していることが合格率低下につながっていると判断しております。このような状況に対応するため溶接技能者の技能向上のための講習会を実施致します。溶接技能者の技能向上、スキルアップのために資格取得を目指す方へ要点を押さえたカリキュラムにより、分かりやすく講習を実施し、なおかつ全員が合格されることを目標に指導を行います。

JIS 評価試験合格を目指す方にとって最適な講習内容となりますので、奮っての受講をお勧めします。

記

1. 特 徴
 - (1) 本コース専用に新規作成した専用テキストを準備
 - (2) 学科講習終了後、修得度確認試験で 80 点以上あれば、JIS 評価試験の学科免除
(学科試験の免除期間は修得度確認試験の合格日から 3 年間)
* 講義と修得度確認試験は、日本語で実施致します。
修得度試験問題の漢字には全てルビを振っております。

2. 開催日、コース

受講 コース	第 1 回		第 2 回		第 3 回	
	開催日	締切日	開催日	締切日	開催日	締切日
被覆アーク溶接 学科講習	5/17 (日)	4/17 (8月以降 試験対応)	9/26 (土)	8/17 (12月以降 試験対応)		12/11 (4月以降 試験対応)
半自動溶接 学科講習	5/23 (土)		9/27 (日)		1/17 (日)	
ステンレス鋼 学科講習	5/24 (日)		10/3 (土)			

※熊本県溶接技能者評価試験は、年 3 回 (4 月・8 月・12 月) を実施します。

3. 講習時間 9:00~16:00 昼食休憩 12:00~13:00

学科受講者 → 16:00~17:00 に修得度確認試験

4. 講習内容 ★学科 新規作成のテキストを使用。

テキスト (非売品)・・・学科受講者には、事前に配布します。

5. 会 場 熊本県産業技術センター 大会議室 (熊本市東区東町3-11-38)

- | | | |
|--------|-------------|---------------------|
| 6. 受講料 | 被覆アーク/半自動溶接 | <u>14,300円(税込み)</u> |
| | ステンレス鋼溶接 | <u>16,500円(税込み)</u> |

※上記の金額は、テキスト代および修得度確認試験代を含む

7. 申込み要領 ※申込希望の方はご連絡下さい。

「溶接技能者教育講習会 受講申込書」を郵送致しますので

必要事項をもれなく記入し、下記宛に送付して下さい。

(一社) 熊本県溶接協会宛

〒862-0901 熊本市東区東町 3-11-38 熊本県産技術センター内

TEL : 096-369-5519

- ## 8. 受講料金の払込について

- ・受講料の請求書は、日本溶接協会から勤務先へ直接送付されます。

その請求書が届きましたら、振込いただくようお願い致します。

参考までに（一社）日本溶接協会の振込先は下記の通りです。

(振込先口座)

口座名義：一般社団法人日本溶接協会

みずほ銀行 神田駅前支店 普通預金 1046512

- ## 9. 学科試験免除の範囲について

学科講習修了証に対応する学科試験免除の範囲は次の通りです。

*学科講習終了証（被覆アーク溶接）：JIS Z 3801 による手溶接技能者資格の内の被覆アーク溶接、ティグ溶接、組合せ溶接です。

*学科講習修了証（半自動溶接）：JIS Z 3841 による半自動溶接技能者資格の内のマグ溶接、組合せ溶接、セルフシールドアーク溶接です。

*学科講習修了証（ステンレス鋼溶接）：JIS Z 3821 によるステンレス溶接技能者資格の内の被覆
アーク溶接、ミグ・マグ溶接、ティグ溶接、組合せ溶接です。

- ## 10. その他

- ・ 取消しについては逐次対応します。『受講票』発行後は、取消しは出来ず返金も出来ません。
- ・ 『受講票』は受講料金の振込後、入金確認次第申込み担当者様宛に郵送します。
- ・ 車での来場可。詳細案内図、服装、持参品等の注意事項は『受講票』でお知らせします。
- ・ 学科講習終了直後に実施する修得度確認試験で 80 点以上取得すれば、当日『学科講習修了証』を発行します。『学科講習修了証』の修了番号を e-Weld(Web 申込)上で JIS 評価試験受験申請する際に入力することによって、学科試験が免除されます。
- ・ e-Weld(Web 申込)にて、すでに受験申し込みを受理されている受験申請に対しても学科試験が免除されます。JIS 評価試験当日、学科講習修了証の原本を持参してください。この場合、納付した学科試験受験料は返還しません。
- ・ 申込者数により講習を取りやめる場合や事故等により日程の変更及び実施しない場合があります。
- ・ 問い合わせ先：(一社) 熊本県溶接協会

〒862-0901 熊本市東区東町 3-11-38 熊本県産技術センター内

TEL 096-369-5519

※ 受付番号：
※ 受講番号：

写 真

(縦4.5×横3.5cm)

学科講習を申込みの方のみ写真を貼る。
はがれることがあるので
写真裏面には氏名、生年月日を記入する。本人が確実に識別できる写真を使用すること。

一般社団法人 日本溶接協会 溶接技能者教育委員会 殿

下記のとおり、溶接技能者教育の講習に申し込みます。

受講者	フリガナ			性別	生 年 月 日	
	氏 名	(姓)	(名)	男・女	西暦 年 月 日 生	
1 自宅	現住所	〒			電話番号	
	Eメール アドレス	(あれば)			携帯電話	
2 勤務先	フリガナ					
	名 称					
	所 属				電話番号	
	所在地	〒				
	申込み担当者	氏 名				電話番号
		所 属				
Eメール アドレス						

	受講会場	受講コース／資格名	受 講 日
学科のみ	熊本県産業技術センター 大会議室	被覆アーク溶接 学科	2026年5月17日(日)
		半自動溶接 学科	2026年5月23日(土)
		ステンレス鋼 学科	2026年5月24日(日)

受講コースを○で囲む

実務経験期間(1ヵ月以上)の証明	左記のとおり証明します。	西暦	年	月	日
年 月	(証明者) 会社名				
西暦 年 月～ 年 月	氏 名	印			

※ 写真は、「学科講習修了証」の発行に使用します。

※ 評価試験を予定されている方は、下記にご記入ください。

・試験会場： 熊本県産業技術センター ・受験種目：

※ 受付番号：
※ 受講番号：

写真
(縦4.5×横3.5cm)

学科講習を申込みの方のみ写真を貼る。
はがれることがあるので写真裏面には氏名、生年月日を記入する。本人が確実に識別できる写真を使用すること。

一般社団法人 日本溶接協会 溶接技能者教育委員会 殿

下記のとおり、溶接技能者教育の講習に申し込みます。

受講者	フリガナ			性別	生 年 月 日	
	氏 名	(姓)	(名)	男・女	西暦 年 月 日 生	
1 自宅	現住所	〒			電話番号 携帯電話	
	Eメール アドレス	(あれば)				
2 勤務先	フリガナ					
	名 称					
	所 属				電話番号	
	所在地	〒				
	申込み担当者	氏 名				電話番号
		所 属				
Eメール アドレス						

	受講会場	受講コース／資格名	受 講 日
学科のみ	熊本県産業技術センター 大会議室	被覆アーク溶接 学科	2026年9月26日(土)
		半自動溶接 学科	2026年9月27日(日)
		ステンレス鋼 学科	2026年10月3日(土)

受講コースを○で囲む

実務経験期間(1ヵ月以上)の証明	左記のとおり証明します。	西暦	年	月	日
年 カ月	(証明者)	会社名			
西暦 年 月～ 年 月	氏 名		印		

※ 写真は、「学科講習修了証」の発行に使用します。

※ 評価試験を予定されている方は、下記にご記入ください。

・試験会場：熊本県産業技術センター

・受験種目：

※ 受付番号：
※ 受講番号：

写真
(縦4.5×横3.5cm)

学科講習を申込みの方のみ
写真を貼る。
はがれることがあるので
写真裏面には氏名、生年月日
を記入する。本人が確実に
識別できる写真を使用すること。

一般社団法人 日本溶接協会 溶接技能者教育委員会 殿

下記のとおり、溶接技能者教育の講習に申し込みます。

受講者	フリガナ		性別	生 年 月 日	
	氏 名	(姓)	(名)	西暦 年 月 日 生	
1 自宅	現住所	〒		電話番号 携帯電話	
	Eメール アドレス	(あれば)			
2 勤務先	フリガナ				
	名 称				
	所 属		電話番号		
	所在地	〒			
	申込み 担当者	氏 名		電話番号	
		所 属			
Eメール アドレス					

	受講会場	受講コース／資格名	受 講 日
学科のみ	熊本県産業技術センター 大会議室	被覆アーク溶接 学科	
		半自動溶接 学科	2027年1月17日(日)
		ステンレス鋼 学科	

受講コースを○で囲む

実務経験期間(1ヵ月以上)の証明	左記のとおり証明します。	西暦	年 月 日
年 月	(証明者)	会社名	
西暦 年 月～ 年 月	氏 名		印

※ 写真は、「学科講習修了証」の発行に使用します。

※ 評価試験を予定されている方は、下記にご記入ください。

・試験会場： 熊本県産業技術センター ・受験種目：