



学科講習会について



【学科講習会】

- ・講習の種類、プログラム、お申込み方法などは下記からご確認ください。
- ・学科講習終了後に実施する修得度確認試験で80点以上あればJIS溶接技能者評価試験の学科試験が免除されます。
- ・学科試験の免除期間は確認試験の合格日から3年間有効です。

【受講料について】

- ・学科講習会の受講料については、払い込み先が日本溶接協会になります。

～申込方法～

※ 学科お申込みは下記PDFを印刷記入の上当協会へ、郵送ください。又申込書を郵送・FAX・メール等ご希望の方はご連絡ください。



令和7年度 溶接技能講習会（学科）のお知らせ

【講習会日程】

講習日	学科講習科目	申込締切日
令和7年 5月24日（土）	被覆アーク溶接	令和7年 5月 9日（金）
令和7年 6月21日（土）	半自動溶接	令和7年 6月 6日（金）
令和7年 8月30日（土）	ステンレス鋼溶接	令和7年 8月14日（金）
令和7年 9月27日（土）	被覆アーク溶接	令和7年 9月12日（金）
令和7年10月25日（土）	半自動溶接	令和7年10月10日（金）
令和7年11月15日（土）	ステンレス鋼溶接	令和7年10月31日（金）

※ 講習時間9時00分～16時00分（1日）講習修了後 修得度確認試験（30分）

《受講場所》〒985-8550 多賀城市明月2-2-1

宮城職業能力開発促進センター（ポリテクセンター宮城）

《学科免除》修得度確認試験80点以上とればJIS評価試験学科は免除になります。

《学科免除資格有効期限》合格日から3年間です。

《講義・修得度確認試験》全て日本語で実施します。

※会場には受験者以外は入れません。又試験問題にはルビがふられてますがテキストにはふられておりませんので外国の方は注意してください。

《募集定員》各種目30名（定員に達しない時は中止する場合があります）

《受講料》 被覆アーク・半自動溶接 ￥14,300円（税込）テキスト代含む

ステンレス鋼溶接 ￥16,500円（税込）テキスト代含む

《申込》 実技申込書に記入の上講習日の各申込締切日までにお申込み下さい。

※受講料は申込受付後請求書を発行致しますので、その後下記口座へお振込み願います。

※締切日以降の変更・返金は出来ません

【振込先】 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) 1046512

【申込お問い合わせ】〒980-0811 仙台市青葉区一番町1-14-23 美和ビル3階

TEL/Fax 022-263-3468/022-281-8674

※受付番号：
※受講番号：

記入例



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	
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	受講日
学 科	ポリテクセンター宮城	半自動溶接	20〇〇年〇月〇日

◎学科講習を申込みの方は、下記の証明が必要です。

実務経験期間(1ヶ月以上)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			

※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 ポリテク宮城 】 【受験種目 SA-2F 】

受験予定種目別を記入
A-2F、SA-2F、TN-F 等

※日本溶接協会発行の請求書の送付について、下記に○をご記入ください。

請求書発行を 【希望する ・ 希望しない 】

※写真は「学科講習修了証」の発行に使用します。

※受付番号：
※受講番号：

写 真

縦4.5cm×横3.5cm

- ・背景は無地
- ・写真裏面に氏名、生年月日を記入
- ・本人が確実に認識できる写真を使用

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	
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	受講日
学 科	ポリテクセンター宮城		

◎学科講習を申込みの方は、下記の証明が必要です。

実務経験期間(1ヶ月以上)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 ⑩

※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

】【受験種目

受験予定種目別を記入
A-2F、SA-2F、TN-F 等

※日本溶接協会発行の請求書の送付について、下記に○をご記入ください。

請求書発行を 【 希望する ・ 希望しない 】

※写真は「学科講習修了証」の発行に使用します。