

リカレント教育（関西地区）のご案内

〈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〉一般社団法人 大阪府溶接技術協会

リカレント教育の特徴

- ・講師が、溶接実習場にて、動画教材を用いて、技能のポイントを分かりやすく解説いたします。
- ・【動画でのポイント説明 ⇒ 講師の模範実技 ⇒ 受講者の実技】というサイクルを繰り返すことで、確実なスキルアップを図ります。
- ・新人教育にも適した講習内容となっております。
- ・既存の学科講習と合わせて受講いただくと、理解度がさらに深まります。

1. 日 程 9月7日（月）9：00～18：00 （昼食休憩 12：00～13：00）実技講習の実施
また、併せて有料で「溶接技能向上のための講習会」を9月29日（火）に実施します。下記の下9項のご案内をご覧ください。

2. 場 所 ポリテクセンター兵庫 溶接第二実習場2階教室
（〒661-0045 兵庫県尼崎市武庫豊町3-1-50）

3. 種 目 半自動溶接 SA-2F

4. 受講料 **トライアルにつき無料。**

5. 定 員 10名

6. 持参物（実技講習）

- ・受講者は、遮光面、溶接作業着、安全靴、皮手袋、足カバー、エプロン、作業帽子、防塵マスク、遮光ガラスおよび素ガラスを持参お願いいたします。
- ・昼食は、各自で準備お願いいたします。

7. 注意事項
日本溶接協会が、講師の指導風景を動画で記録し、今後の教育改善を検討いたします。

8. 申込窓口
一般社団法人 大阪府溶接技術協会
（住所）〒556-0016 大阪府大阪市浪速区元町2-8-9 難波ビル5階
（電話）06-6649-1405 （FAX）06-6649-4907 （メール）jwesosk@nifty.com

9. 溶接技能向上のための講習会ご案内

1日で実施する学科講習で、終了後の修得度確認試験で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）となります。講義と修得度確認試験は日本語で実施します。試験問題の漢字には全てルビを振っています。

半自動溶接 学科講習・・・2026年 9月29日（火）、会場；（一社）大阪府溶接技術協会

※ 詳細は、別紙（溶接技能向上のための講習会 ご案内（大阪））をご覧ください。

リカレント教育（関西地区）申込書

【申込方法】 申込書に所定事項を記入し、受講料を添えて下記に申し込んでください。

申込先： 〒556-0016 大阪市浪速区元町 2-8-9 ☎06-6649-1405 FAX 06-6649-4907

一般社団法人 大阪府溶接技術協会

Mail ; jwesosk@nifty.com

※ 募集定員 10 名のため、10 名の申込者で締め切りとなります。ご了承ください。

受講日	9月7日		トライアル／リカレント教育	※No ;
研修種目	SA-2F			
ふりがな		性別	国籍	
氏名		男 ・ 女		
生年月日	西暦	年	月	日
7-7溶接特別教育	修了有無 ; 有 ・ 無			
溶接実務経験	年 カ月			
取得を目指す資格	半自動溶接（該当に○）中板 9mm ・ SA-2F、2V、2H、 厚板 19mm ・ SA-3F、3V、3H			
従事する仕事	（板厚や継手形状（V開先等）を記入してください。）			
JIS 溶接技能者資格	（取得済み資格） 有 ・ 無			
その他	（要望等あれば記入）			
現住所	（〒 ）			
	（自宅電話）		（携帯）	
勤務先	（ふりがな）			
	（名称）			
	（〒 ）			
	（電話）			
学科講習申込	9月29日（火）学科講習申込 ; 有 ・ 無			

年 月 日

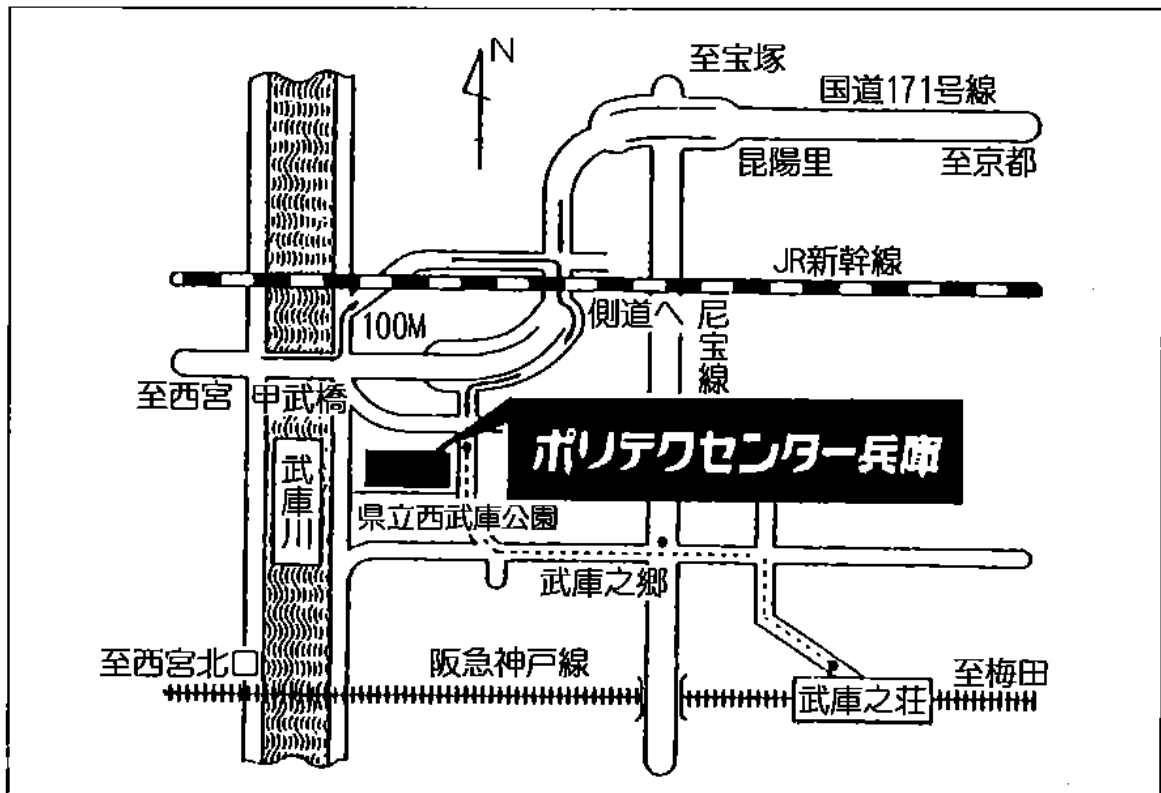
事業者名（又は、本人）

所属部課 TEL ()

連絡担当者氏名 FAX ()

(注) ご記入いただきました個人情報 は当協会が責任を持って管理し、目的以外には一切使用いたしません。

ポリテクセンター兵庫
会場案内図



〒661-0045 尼崎市武庫豊町 3-1-50

※阪急武庫之荘駅北口より市バスで約10分

(45・46、武庫営業所行) 武庫豊町下車スグ

溶接技能向上のための講習会 ご案内 (大阪)

(260727)

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：一般社団法人 大阪府溶接技術協会

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、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。
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

種 目	開 催 日	会 場
半自動溶接 学科講習	2026 年 9 月 29 日 (火)	一般社団法人大阪府溶接技術協会

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 学科講習用の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 一般社団法人大阪府溶接技術協会 (大阪市浪速区元町 2-8-9 難波ビル)

6. 募集定員、受講料

種目別溶接コース	募集定員	講習時間	受講料
半自動溶接コース ; 学科講習のみ	16 名	(6 時間)	* ¥14,300-

* 学科講習については、テキスト代、修得度確認試験料を含む

7. 申込み要領 申込みは別紙の「溶接技能者教育講習会 受講申込書」に必要事項をもれなく記入し、下記宛に送付して下さい。

一般社団法人 大阪府溶接技術協会宛 TEL 06-6649-1405 FAX 06-6649-4907

〒556-0016 大阪府 大阪市浪速区元町 2-8-9 難波ビル Mail ; jwesosk@nifty.com

8. 受講料金の払込について

- ・ 受講料の払込については、受講申し込み受付後、別途、約 1 カ月前を目途に、(一社) 日本溶接協会より請求書を送付させていただきます。
- ・ 請求書記載の指定の銀行口座にお振込みをお願いします。

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。

10. 新型コロナウイルスの感染防止対策に関するご協力のお願い

講習会当日においては、次項の感染防止対策を遵守して下さるようお願いいたします。

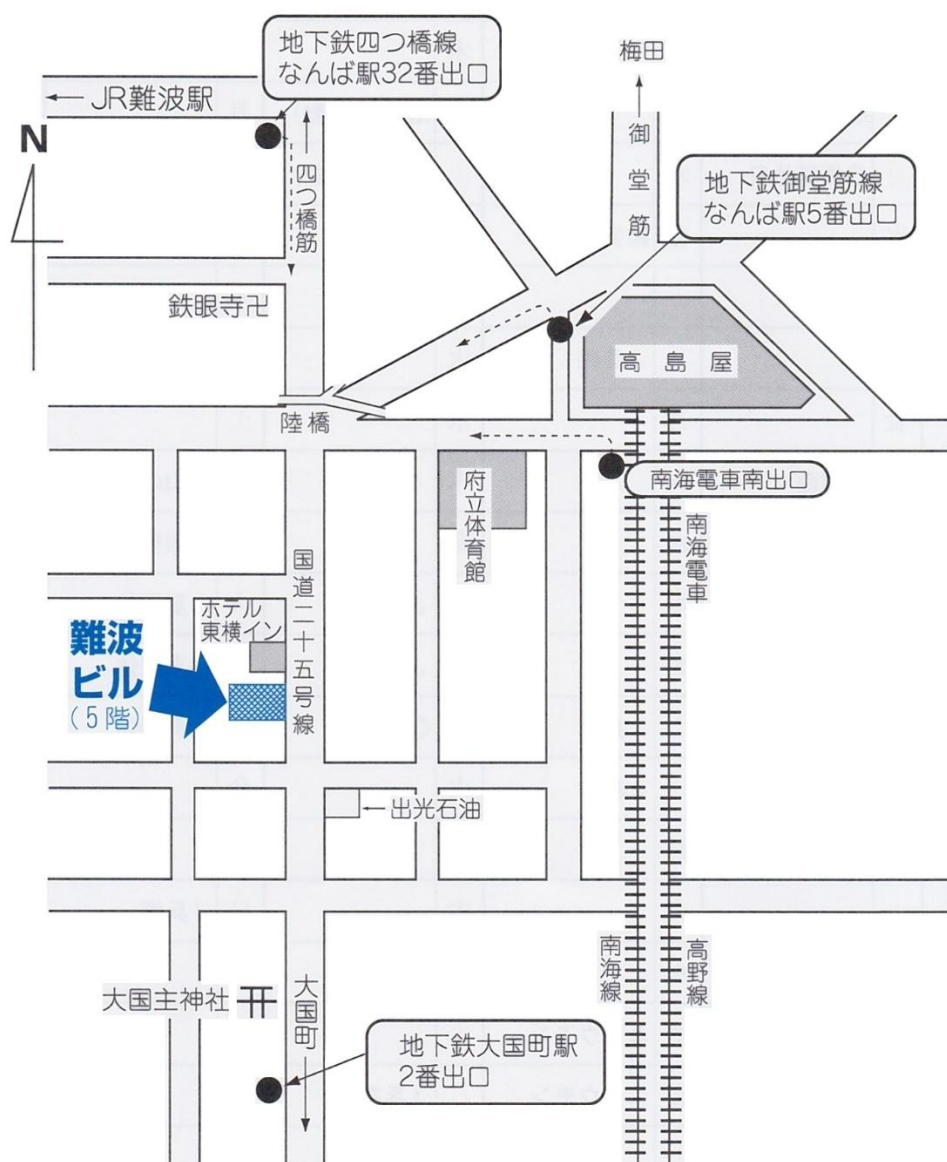
- ① 講習会受付時に「【重要】受講者の皆様へ（事前配布資料）の申告書」を提出してください。
- ② 会場到着後に消毒、手洗い等の感染防止対策を各自行ってください。
- ③ 講習会場では受験者ご自身でマスク（不織布など）を持参し、着用いただくことを推奨します。
- ④ 会場で飲食をする場合は、人と人との間隔に注意してください。
- ⑤ 講習会受講中に体調が悪化したときは、速やかに会場にいる事務局へ申し出てください。

11. その他

- ・ 取消しについては逐次対応します。ただし、入金後は、取消しは出来ず返金も出来ません。
- ・ 『受講票』は受講料金の入金を確認次第、申込み担当者様宛に郵送します。
- ・ 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。
- ・ 問合せは一般社団法人大阪府溶接技術協会(TEL06-6649-1405)へお願いします。

以上

大阪府溶接技術協会案内図



J R難波,地下鉄難波・大国町,南海電車難波各駅から7～8分

一般社団法人 大阪府溶接技術協会

設立 平成21年2月12日
 所在地 〒556-0016
 大阪市浪速区元町2丁目8番9号 難波ビル5階
 TEL 06-6649-1405
 FAX 06-6649-4907
 Email jwesosk@nifty.com
 URL <https://partner.jwes.or.jp/osaka/>

※ 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)				
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	希望に”○”を記入	受講コース	受 講 日
学科のみ	一般社団法人 大阪府溶接技術協会	○	半自動溶接 学科	2026年 9月29日(火)

◎ 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ヵ月以上)の証明	左記のとおり証明します。	西暦	年	月	日
年 ヵ月	(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

・受験種目