

令和7年度 アーク溶接等業務に係る特別教育講習案内

職業訓練法人 滋賀県溶接訓練協会
会長 齊藤拓真
共催 滋賀県溶接協会

労働安全衛生法の定めるところにより、首題の特別教育講習会を下記により開催いたします。溶接技術評価試験を初めて受験される方は、アーク溶接特別教育を修了されていることが望ましいとされています。この機会に受講されるようご案内いたします。

記

1. 講習日 第1回 2025年 6月28日(土)・29日(日)
第2回 2025年11月29日(土)・30日(日) 定員 各20名

2. 講習場所 ポリテクセンター滋賀 大津市光が丘町3番13号

3. 講習内容

1日目(土) 学科講習: 7時間	} 両日共 9:00~16:45
2日目(日) 学科講習: 4時間	
実技講習: 3時間	

※作業服等、作業に差支えない服装と、保護具(保護メガネ・防塵マスク・手袋等)を準備ください。
※両日共、筆記用具をご持参ください。
※後日、各事業所で7時間以上の実技教育を行っていただき、その結果報告を滋賀県溶接訓練協会までお願いします。その後、修了書を交付します。

4. 受講料 会員 ¥12,000 非会員 ¥13,000 (10%税込、テキスト代、材料費含みます)
※受講申込後の受講料は返却いたしかねます。
またインボイスの対応はしておりませんのでご了承ください。

5. 受講申込方法 添付・所定の申込用紙に必要事項をご記入捺印の上、郵送、FAX又はメールにてお申し込みください。なお、受講料は申し込みと同時に銀行振込、現金書留で郵送又は協会事務局へお持ちください。銀行振込は下記振込先をご確認の上、お間違いのないようお願い致します。手数料は受講者負担です。

振込先	滋賀銀行	南郷支店	普通No.475381	〔口座名義〕
	関西みらい銀行	南郷支店	普通No.420904	滋賀県溶接訓練協会

6. 受講申し込み・問い合わせ先

滋賀県溶接協会内 滋賀県溶接訓練協会

〒520-0865 大津市南郷5丁目2-14 滋賀県事業内職業訓練センター内

TEL 077-534-1140 FAX 077-534-1173

Mail shigayousetsu@way.ocn.ne.jp

令和7年度 アーク溶接特別教育（受講）申込書

受講日：【第1回】 6月28日・29日

【第2回】 11月29日・30日 ※希望日に○をつけてください

			※受付番号	第
ふりがな		性 別	※	
氏 名	印	男 女	修了証 番 号	
生年月日	S・H 年 月 日	才	※ 交付年月日	年 月 日
本 籍 地	都 道 府 県			
現 住 所	〒			
勤 務 先	(所在地) 〒			
	(名 称) 印 (電話番号)			
雇用保険 加 入	有 ・ 無	雇用保険番号：		
特別労災 保険加入	有 ・ 無	特別労災保険番号：		

年 月 日

職業訓練法人 滋賀県溶接訓練協会 様

雇 用 証 明	雇用期間 年 月 日から 現在に至る		
申込者 会社名		印	
代 表 者			
所 在 地	〒		
担 当 者 名 (所 属 部 課)			
	(電話)	(FAX)	

(注意) * 本申込書は1名につき1枚ずつ使用し、不足の場合は同様式にて作成あるいは複写して下さい。
* 雇用保険・特別労災保険番号は必ず記入して下さい。