

# アーク溶接特別教育のご案内

一般社団法人 東京都溶接協会

昭和 47 年 10 月に労働安全衛生法が施行されて、アーク溶接作業従事者は特別教育を受けなければならないことになりました。(法第 59 条他)

## 記

- 1) 講習日 受講者が 15 名以上の場合は、ご希望の日程で実施致します。  
第 1 日目 学科 午前 9 時～午後 5 時  
第 2 日目 学科 午前 9 時～午前 12 時 実技 午後 1 時～午後 5 時  
第 3 日目 実技 午前 9 時～午後 5 時
- 2) 場 所 受講者が 15 名以上の場合は、ご希望の日程で実施致します。
- 3) 講習定員 20 名
- 4) 受講料 一般 (学科・実技) 26,000 円、(学科) 13,000 円  
会員 (学科・実技) 22,000 円、(学科) 13,000 円  
※税込、テキスト代含む
- 5) 申込先 一般社団法人 東京都溶接協会 登録番号 (T6010605002062)  
〒136-0072 江東区大島 3-1-11 TEL 03(3685)5448
- 6) 送付書類 1, 申込書原本 (写真 2 枚 30 mm×25 mm 貼付、裏面氏名記載)  
※写真は無帽、無背景、6 か月以内のもの  
2, 本人確認書類のコピー (マイナンバーカード・運転免許証等)
- 7) 振込先 銀行振込 きらぼし銀行 城東支店 普通 4051180  
(※振込料はご負担願います)

(注) 1) 欠席等の場合受講料の返金は出来ません。

※ 受講者が 15 名以上の場合は、ご希望の日程で実施致します。

- ・ 写真は同一のものを 2 葉糊付けして下さい。
- ・ 捺印を忘れずに。
- ・ 個人で申込の場合、申請者の欄は個人の住所氏名を記入し、会社名は未記入にして下さい。

アーク溶接特別教育受講申請書 No. ( 月講習)

写真貼付  
全面糊付  
(30×25)

糊付け箇所
(30×25)

年 月 日

連絡先住所

$$(\overline{\tau} - )$$

会社名(個人申請の場合は不要)

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話

E-mail :

一般社団法人 東京都溶接協会 殿