

『アーク溶接等の業務特別教育』のご案内

(公社) 京都労働基準協会 舞鶴支部

労働者をアーク溶接機を用いて行う金属の溶接、溶断等（以下「アーク溶接等」という）の業務につかせるときは、労働安全衛生法第59条第3項に基づき、事業者は当該労働者に特別教育を実施しなければなりません。本講習は、その特別教育に該当します。アーク溶接等業務に従事させる予定の労働者の方への特別教育として、本講習を利用いただきますようご案内申し上げます。

記

- 講習日時 学科 令和7年11月13日(木) 8:55~18:20 受付 8:45~
令和7年11月14日(金) 9:00~12:10 受付 8:45~
実技 令和7年11月15日(土) 8:15~11:30 又は、12:30~16:00
※会場入場の際、受付にて受講票を提出してください。
 - 申込開始日時 令和7年9月12日(金) 10:00 ~ Web 申込開始 (窓口での受付はできません)
 - 講習場所 学科 舞鶴西総合会館 (舞鶴市宇南田辺1)
実技 ジャパン マリンユナイテッド(株) 舞鶴事業所 (舞鶴市宇余部下 1180)
 - 講習科目 学科 ① アーク溶接等に関する知識【1時間】 ② アーク溶接装置に関する基礎知識【3時間】
③ アーク溶接等の作業方法に関する知識【6時間】 ④ 関係法令【1時間】
実技 ① アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業方法【3時間】
 - 受講資格 事業場等でアーク溶接装置の取り扱い及びアーク溶接等の作業方法について、
①7時間以上の実技教育を終えた者。
②本講習修了後1ヶ月以内に実技教育を7時間以上終えることができる者。
(本特別教育については、安全衛生特別教育規定に基づく実技教育10時間の内3時間を実施することとするため)
 - 修了証交付 上記①の資格者は、実技講習修了時に交付します。②の資格者は、「実技教育実施結果報告書」を受理した後、速やかに交付します。
 - 受講料 会員 14,300円【13,000+消費税10%】
会員外 16,500円【15,000+消費税10%】
 - テキスト代 『アーク溶接等作業の安全』 ※テキストは講習日当日にお渡しします。
1,210円【1,100+消費税10%】
 - 定員 40名(定員になり次第締め切ります)
 - 申込方法 次のいずれかによりお申込みください。
 - ・Web から 京都労働基準協会舞鶴支部のホームページ「Web 予約」から申込ください。
<https://maizuru-rouki.org>
 - ・Web 予約以外の方 京都労働基準協会舞鶴支部のホームページ・電話にて受付状況を確認の上、受講申込書を郵送して下さい。
請求書と受講票を受付後に郵送いたします。
※受講申込書到着時に定員に達している場合は、受付終了となり受領できませんのでご了承下さい。
- (注) 受講料・テキスト代は当支部へ現金を持参頂くか、請求書記載の振込先にお振込みください。
振込手数料はご負担ください。お支払い後の受講料の返還はいたしません。



- 申込・問合せ先 (公社) 京都労働基準協会舞鶴支部 TEL 0773-75-4731 FAX 0773-75-4777
〒624-0913 京都府舞鶴市宇上安久小字安久谷原 381-2

※受講の際の留意点

- ① 学科講習の時は、駐車場に限りがありますので、できるだけ乗り合わせてお越し下さい。
- ② 実技講習の時は、ヘルメット、安全靴、革手袋、作業服(長袖・熱に強いもの)、防じんマスクが必要です。

受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

特別教育		講習	
☐	アーク溶接 ※事業者証明必要	☐	化学物質管理者講習(6時間)
☐	5t未満クレーン特別教育	☐	職長等教育
☐	自由研削といし取替等業務特別教育	☐	職長・安全衛生責任者教育
☐	電気取扱業務(低圧)特別教育	☐	安全衛生責任者教育 ※職長教育修了証コピー必要
☐	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	☐	保護具着用管理責任者教育

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予 約 番 号				申 込 日				
開 催 日	～							
フリガナ								
受 講 者 氏 名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例：高田→高田など							
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。							
生 年 月 日	※和暦で記入		昭和	・	平成	年	月	日
受 講 者 住 所	〒 _____							
電 話 番 号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。							
勤 務 先 情 報	会社名							
	所 在 地	〒 _____						
	担当者名							
	電話番号			F A X 番号				
テキスト	☐ 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)						
連絡事項	記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。 ※京都労働基準協会の会員の方は、「会員」とご記入ください。							
京都労働基準 協会への 連絡等 ご記入ください								

アーク溶接等の業務特別教育 実技教育終了証明書

※記入押印いただき、アップロード又は郵送してください。

アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業方法について7時間以上の実技教育を実施したことを証明します。					
予約番号 web予約の方のみ		受講者名		実技 教育終了日	年 月 日
年 月 日					
所在地					
事業者証明 会社名					
証明者職名・氏名					
印					