『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8年11月 12日（木）　9：25～18：50　受付　9：00～
令和8年11月 13日（金）　9：05～12：15　受付　9：00～
実技　令和8年11月 14日（土）　8：15～11：30　又は、13：00～16：15
※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 8年 9月 11日（金）　10：00 ～ WEB 申込開始

■ 講習場所　学科　舞鶴西総合会館　（舞鶴市字南田辺１）
実技　ジャパン マリンユナイテッド（株）舞鶴事業所　（舞鶴市字余部下 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。申込時に「**実技教育終了証明書**」を提出下さい。
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。申込時に備考欄に受講資格②と記入ください。
（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の受講資格者は、実技講習修了時に交付します。
②の受講資格者は、「**実技教育終了証明書**」を受理した後、速やかに交付します。

■ 受講料　会員　15,400 円 【14,000 円＋消費税 10%】
会員外　17,600 円 【16,000 円＋消費税 10%】

■ テキスト代　1,210 円【1,100 円＋消費税 10%】『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。

■ 定員　２４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、請求書記載の振込先に講習日の１０日前まで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等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 京都府舞鶴市字上安久小字安久谷原 381-2

■ その他　実技当日はヘルメット、安全靴、革手袋、作業服(長袖・熱に強いもの)、防じんマスクをご持参ください。

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　　㊞

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　※実技教育終了証明書必要	□	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・開閉器操作業務に限る）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
		□	熱中症予防管理者教育

受付番号	※記入不要

※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要

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→髙田など		
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			
勤務先情報 所在地	〒　　－		
勤務先情報 担当者名			
勤務先情報 電話番号		ＦＡＸ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 京都労働基準協会への連絡等をご記入ください	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。		
WEB予約以外の方	請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。 □勤務先住所　　□受講者住所		

※ ホームページで受講資格をご確認いただき、必要書類と申込書を同封の上、郵送してください。
WEB予約でアップロードを選択された方は、必要書類のアップロードをお願いします。

公益社団法人京都労働基準協会