

『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
※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、
① 7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」を受領した後、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 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。
以外の方 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					
印					

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→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 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。