

関係事業主各位

主催：一般社団法人上小労働基準協会

協賛：上田地域高等職業訓練センター

アーク溶接等特別教育

開催のご案内

アーク溶接装置の点検・整備の不良や取扱い方法の誤りなどにより、感電災害、火災・爆発災害等の重大災害が発生する可能性があります。重大災害を防止するためには、アーク溶接装置の適切な点検・整備、適切な安全装置の使用、そして適切な手順で作業を行うことが必要です。

このため、アーク溶接機を用いて行う金属の溶接・溶断等の業務は、危険または有害な業務に定められており、事業者には作業従事者に対し安全または衛生のための特別教育の実施が義務付けられています(労働安全衛生法第59条第3項、労働安全衛生規則第36条第3号)

記

1.講習の日時、会場、締切日、定員

開催日時	令和8年11月24日(火)・25日(水)・26日(木) 8時10分から受付		
会場	上田地域職業訓練センター 上田市常磐城1-3-20		
締切日	令和8年11月2日(月)	締切日前でも定員になり次第受付を締切ります。定員に満たない場合は、締切日後も受付いたします	
定員	40名		

☆この講習は長野県認定職業訓練に該当します☆

お申込書に受講者の『雇用保険被保険者証』のコピーを添付してください

2.申込方法

受講申込書に受講料・テキスト代を添えて申込締切日までにお申込みください

※雇用保険被保険者証の写しを添付してください

※外国籍の方につきましては在留カード等の写しを添付してください

◇申込先 (一社)上小労働基準協会 〒386-0025 上田市天神2-4-55
TEL:0268-23-2500 FAX:0268-23-2507

※受講料・テキスト代は従来通り来所その他、お振込みでも受付いたします

振込の場合はお振込みの前に受講申込書を郵便・FAXの何れかで当協会へお送りください

振込先：八十二長野銀行 上田支店 普通預金口座 No.1144206

※振込手数料のご負担をお願いいたします

◇受講料・テキスト代(消費税10%含む)

受講料	労働基準協会会員事業所の方	1名	16,500円 (本体15,000円、税1,500円)
	労働基準協会会員以外の方	1名	19,800円 (本体18,000円、税1,800円)
テキスト代	『アーク溶接技能者教本』	1冊	990円 (本体900円、税90円)

3.受講の取消

受付後の取消は11月16日(月)までとし、その後の取消及び欠席者には、テキストのみをお渡しし受講料は返還しませんのでお含みください

4.修了証の交付

全科目を受講した方に修了証を交付します

5. 講習科目、時間及び講師

月日	講 習 科 目	時 間	講 師
1 日 目	オリエンテーション	8:25 ～	上田地域高等職業訓練センター 溶接科講師
	溶接に関する知識	8:30 ～ 9:30	
	装置等に関する知識	9:30 ～ 12:35	
	昼食(12:35～13:25)		
	溶接方法に関する知識	13:25 ～ 17:30	
2 日 目	溶接方法に関する知識	8:30 ～ 10:30	
	関係法令	10:35 ～ 11:35	
	理解度テスト	11:35 ～ 12:00	
	昼食(12:00～13:00)		
	実技/溶接機器の取扱い	13:00 ～ 14:00	
	実技/安全作業の基本作業	14:00 ～ 16:00	
	実技/溶接基本作業	16:00 ～ 17:00	
3 日 目	実技/溶接基本作業	8:30 ～ 12:35	
	昼食(12:35～13:25)		
	実技/溶接基本作業	13:25 ～ 15:25	
	修了式	15:25 ～ (予定)	

※都合によりカリキュラム及び講師を変更することがございます

※講習会は学科11時間、実技10時間です

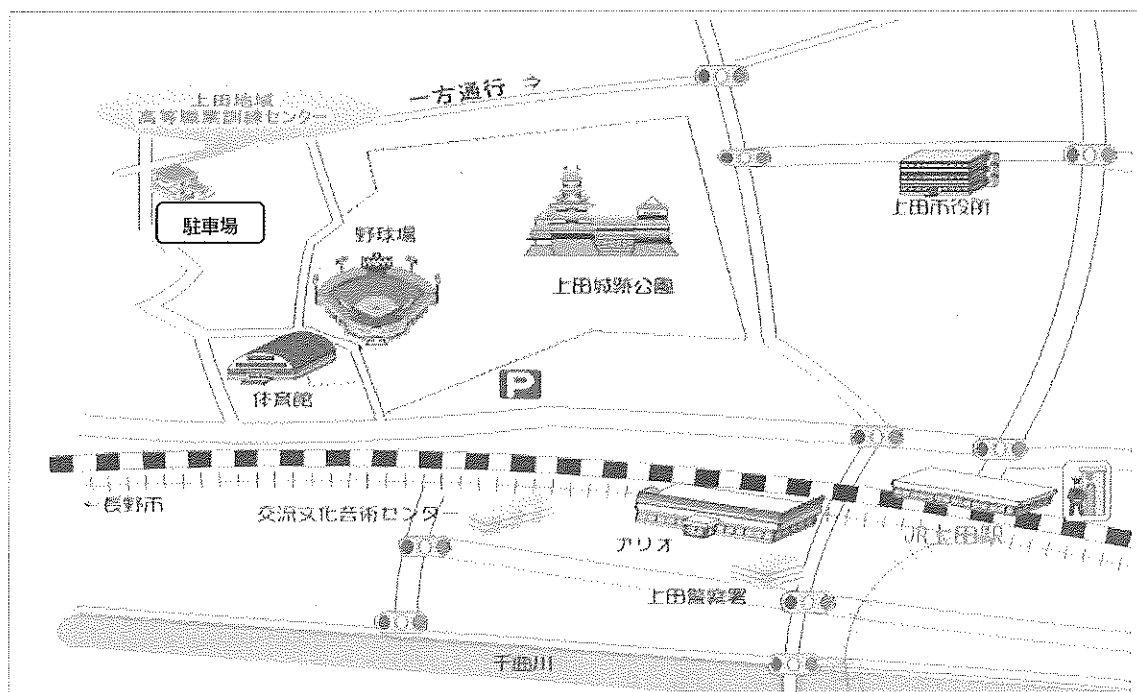
6. 受講資格

18歳以上であり、専門的・技術的な事項に関する日本語の理解が十分であると認められる方

※母国語が日本語以外の方は『日本語の理解力申請兼同意書』をご提出ください

7. その他

- (1) 発熱・咳・倦怠感・風邪症状がある方の受講はできません
- (2) 受講票・筆記用具・昼食の他、実技日には溶接面と革手袋を持参してください
- (3) 2日目・3日目は実技のできる服装で受講してください
- (4) テキストは当日会場でお渡しします
- (5) 外国語での講習は行っておりません。通訳を伴っての受講もできません
- (6) 会場の空調により温度調節が難しいため、各自服装等にご留意ください



アーク溶接等特別教育 申込書

フリガナ		※ 協 会	※ 受 講 No.
氏 名		上 小	
生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日	加入されている労働基準協会名を下記【 】内に記入してください。加入されていない場合は会員以外に○をしてください
現 住 所	〒	—	【 】労働基準協会会員事業場 会 員 以 外

上記のとおり申込ます	雇用保険被保険者番号を記入してください
令和 年 月 日	—
郵便番号 〒	—
事業場所在地	
事業場名	申込担当者氏名
事業主職氏名	TEL: ()
	FAX: ()

(一社)上小労働基準協会長 殿

※受講料		※テキスト	※合計	※領収月日	※領収者
会 員	☐ ¥16,500	☐ ¥990	☐ ¥17,490		
会員外	☐ ¥19,800		☐ ¥20,790		

〔個人情報について〕 ご記入いただきました個人情報につきましては、認定訓練の報告、講習修了の履歴・修了証の発行を行うもので、当協会が責任をもって管理し、本講習以外の目的には使用いたしません

雇用保険被保険者証写し貼付欄

糊付け箇所

在留カード等写しを貼付けてください

日本語の理解力申請兼同意書

受講者氏名	
-------	--

受講者の日本語理解力については、事業主の方の申告を前提とした受講となります。
 受講者の日本語理解力を事業主の方がご確認いただき、①②の□に✓を入れてください。

① ☐	日本語の講義及び講習等で使われる日本語のテキストを理解できる ※日常生活に必要な日本語の理解力を有し、併せて専門的、技術的な事項に関する日本語の理解力も十分あると認められる
② ☐	・ 講義は日本語で行います。通訳の方を伴っての受講はできません ・ 修了試験は○×式で試験問題は日本語表記です。振り仮名はありません ※口頭試験は行いません。試験中、言葉の意味等の質問、確認にお答えできません ・ 修了試験の合格基準(60点)に達しない場合は、修了証の交付はできません ・ 修了試験に不合格となった場合、補講・再試験はございません

日本語の理解力について①の通り申告し、②を了承のうえ受講することに同意します

令和 8 年 月 日

事業場名

事業主氏名

協会使用覧

受付担当者

--