

# アーク溶接等の業務特別教育受講申込書

コピーしてご使用下さい		※印欄以外の太枠部分は全てご記入下さい。		
※修了証番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講日時	1日目:令和6年10月24日(木) 8時45分～17時45分 2日目:令和6年10月25日(金) 9時00分～12時30分		場所	愛媛労働基準協会 四国中央支部セミナー室
(ふりがな)			生年月日	昭和 年 月 日 平成
受講者氏名				
旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載してください。	(ふりがな)	旧姓等の併記を希望する場合は、戸籍謄本住民票等の公的書類で旧姓や通称が確認できるものを添付してください。		
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区 個人連絡先 ( ) -			
受講資格(実技教育)	アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業の方法について10時間以上の実技教育を受けていること。			
事業主等の証明欄	上記受講者は記載された実技教育を実施していることを証明します。 〒 - 年 月 日 所在地(住所) 事業場名 代表者名 (印) 連絡先 電話 ( ) - , Fax ( ) -			
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般		テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入 ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)

◆個人情報の取り扱い:この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

## アーク溶接等業務に係る特別教育 受講票

※受講番号	※受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名		
受講年月日	1日目:令和6年10月24日(木) 8時45分～17時45分 2日目:令和6年10月25日(金) 9時00分～12時30分	
受講会場	愛媛労働基準協会四国中央支部セミナー室 (四国中央市妻鳥町2608-1)	
※講習内容	アーク溶接等に関する知識	
	アーク溶接装置に関する基礎知識	
	アーク溶接等作業の方法に関する知識	
	関係法令	
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参	

### 【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机の上に置いておいてください。
  - ② 開講時刻に遅刻した場合は受講できませんので、早めにお越しください。(開講10分前から講習説明を始めます。)
  - ③ 筆記用具をご持参ください。
  - ④ 感染防止の観点から咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
  - ⑤ 受講会場は駐車スペースが限られています。(11台) 近隣に有料駐車場等はありません。
- ※ 同一事業所の方は、できる限り乗り合いで、その他の方は公共交通機関のご利用をお願いします。
- ⑥ 受講者数の増減により会場変更の可能性あります。受講前にHPの確認をお願いします。

(公社)愛媛労働基準協会 四国中央支部

(0896-29-5511)