

# 「アーク溶接業務特別教育講習」開催のご案内

平成29年4月1日現在

(アーク溶接の業務に労働者を就かせる為に行うべき法定教育)

(公社)石川県労働基準協会連合会  
(石川労働局長登録教習機関)

建設労働者確保  
育成助成金対象

の要件は …

- ア. 資本金3億円以下又は従業員数300人以下
- イ. 雇用保険料が建設業の料率であること
- ウ. 受講者が雇用保険の被保険者であること

**注意**

助成金利用ご希望の場合、講習の3週間前までにお申込み下さい。(予約含む)  
その後「建設労働者確保育成助成金計画届」を労働局(場合によってはハローワーク)宛提出して下さい。  
技能実習実施機関：(公社)石川県労働基準協会連合会 助成金取扱い機関：各都道府県労働局

## 1. 日時・会場・定員

	日 程 (3日間)	時 間	会 場	定 員
第1回	平成29年 6月14日(水)~16日(金)	9:00~17:15	【学科・実技とも】 ポリテクセンター石川 金沢市観音堂町へ1 ※ 時間に余裕をもってご来場下さい 遅刻等で受講時間不足の場合は 修了証を発行できません	各30名 事前予約可能 定員になり次第 締切
第2回	平成29年 8月29日(火)~31日(木)			
第3回	平成29年10月17日(火)~19日(木)			
第4回	平成29年12月 4日(月)~ 6日(水)			
第5回	平成30年 2月14日(水)~16日(金)			

## 2. 申込・問い合わせ先

(公社)石川県労働基準協会連合会 〒920-8203 金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階  
TEL (076) 254-1265 FAX (076) 254-1267

## 3. 申込方法 (年間を通じて受付可能)

① 受講申請書は、2週間前までに FAX・郵送・連合会持参のいずれかにて提出して下さい。

助成金申請をされる場合は冒頭注意事項を参照願います

- ※ FAX (記入モレ、印モレのないもの)にてお申込みの場合、原本を改めて郵送していただく必要はありません。
- ※ 事業場を通さずに 個人で申込み場合は お一人様につき一枚の申請書を使用し、押印を忘れないようにして下さい。
- ※ 定員締切後に申請され、受講できない場合は その旨を担当者様宛に電話連絡致します。

② 受講料(テキスト代と合算したもの)も講習日の2週間前までに 銀行振込か現金書留にて入金して下さい。

③ 受講票は、講習開催日の1週間程前に発送致します。

## 4. 受講料・テキスト代・振込先 … 年度の途中でもテキスト改訂により料金変更の可能性があります(随時ホームページで最新情報を更新)

**注意** 受講キャンセル及び日程変更は開講日5日前までとし、それ以降は受講料の返金が出来ません。未納の場合には請求致します。

受 講 料		テ キ ス ト 代	合 計(受講料・テキスト代ともに内税)	
会 員	¥15,120	¥1,080	会 員	¥16,200
非 会 員	¥16,200		非 会 員	¥17,280

**振込先** 北國銀行本店営業部 普通 0061969 シヤ.ケンロウドウキジユンキョウカイ

- ◆ 振込手数料は受講者負担とさせていただきます
- ◇ 銀行が発行する振込受付書によって 領収書にかえさせていただきます
- ◆ 会員とは石川県内(金沢・小松・七尾・加賀・奥能登等)の各労働基準協会の会員のことで  
※ 不明の場合は 事業所所在地の各地区労働基準協会を確認の上 ご入金下さい

## 5. 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知識 3時間
  3. アーク溶接等の作業の方法に関する知識 6時間
  4. 労働安全衛生関係法令 1時間
- 【実技】 1.アーク溶接装置の取扱い・アーク溶接等の作業方法 10時間以上

※ 申込み状況等 講習最新情報は下記ホームページでお知らせしております。  
アドレス <http://www.ishikiren.or.jp> 「いしきれん」でも検索可

# アーク溶接特別教育受講申請書

※受講希望する□に**1つだけ**☑を付けて下さい ⇒

FAX番号 076(254)1267

助成金(建設業)申請希望の場合は ☑ → □

- 6月開催
- 8月開催
- 10月開催
- 12月開催
- 2月開催

連  
合  
会  
使  
用

HP

事前予約の有無	いずれかに○印あり・なし	通 信 欄 要望がある場合のみ				
フリガナ 受講者氏名	性別	生年	月	日	現住所(番地まで記入 アパート名等は不要)	
	男 女	S H			都道 府県	
	男 女	S H			都道 府県	
	男 女	S H			都道 府県	
	男 女	S H			都道 府県	
	男 女	S H			都道 府県	

(公社)石川県労働基準協会連合会 殿  
上記の通り申し込めます

事業場名  
事業者職名・氏名  
(個人申込みの方は個人名)

印

事業場所在地	〒	連絡担当者所属・氏名 受講票は連絡担当者へお送りします
受講票送付先住所		
個人で申込み場合☑ 個人申込 □	TEL	FAX
	[従業員数: ]	名]

どちらかに☑ ※協会名は記入必須  会員 協会名( )労働基準協会 :  非会員 不明の場合は事業所所在地の各地区協会を確認して下さい  
 受講料 銀行振込・現金書留(入金予定日 / ) 連合会使用:入金 BK・現 ( / ) ¥ 名義□ 領( / ) 請( / F・〒)

- ・ 一度に5名まで申込みことができます。事業場を通さずに個人で申込み場合は お一人様につき一枚の申請書を使用し、押印を忘れないで下さい。
- ・ 受講キャンセル及び日程変更は 開講日5日前までとし、それ以降は受講料の返金が出来ません。未納の場合には 請求致します。
- ・ ご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任をもって管理し、講習に関することのみ使用します。

【備考：請求書が必要な方のみ いずれかにチェック☑をして下さい】 ※ テキスト改訂により年度途中で料金変更の可能性があります

請求書のFAX送信を希望する

下記の枠に宛名と金額をご記入下さい。連合会が押印した後に送信したものを 請求書にかえさせていただきます。

正式な請求書を郵送希望する(返信用封筒が必要です)

希望の講習名を明記したメモと切手を貼った返信用封筒を連合会宛に送付して下さい。封筒が届き次第、別途お送りします。

請 求 書	日付								
	御中								
金額の先頭に¥マークを記入して下さい									
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px;">百</td> <td style="width: 20px;">万</td> <td style="width: 20px;">千</td> <td style="width: 20px;">円</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	百	万	千	円					
百	万	千	円						
但し アーク溶接特別教育受講料									
振込先：北國銀行本店営業部 普通 0061969 口座名：シヤ・ケンロードウキジュンキョウカイ	公益社団法人 石川県労働基準協会連合会 〒920-8203 金沢市鞍月 2-2 石川県繊維会館 3階								