

# アーク溶接等の業務に係る特別教育

事業者は、労働安全衛生法（安衛法第59条、安衛則第36条第3号）により、「アーク溶接等の業務」に労働者を従事させる場合は、安全衛生特別教育規程第4条に基づく学科及び実技の特別教育を行わなければならない事となっております。

当協会では、事業主に代わりまして下記によりアーク溶接等の業務に係る特別教育を実施致しますので、多数受講されますようご案内申し上げます。

1. 日 時 (1) 学科 令和8年9月18日(金) 9:00~17:00 (受付8:40~8:50)  
令和8年9月19日(土) 9:00~13:50 (受付8:40~8:50)  
(2) 実技 令和8年9月19日(土) 13:55~17:00  
※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。
2. 会 場 一関高等職業訓練校（一関市舞川字西平8-2）
3. 受講料 **【会 員】 13,310円**（消費税10%込）（受講料 12,100円 テキスト代 1,210円）  
**【非会員】 17,710円**（消費税10%込）（受講料 16,500円 テキスト代 1,210円）  
※ 個人で受講の方は、非会員扱いとなります。
4. 申込締切日 **9月8日(火)** ただし先着**40名**に達し次第締切らせていただきます。締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。  
申込者が少ない場合や気象状況等（感染症拡大等含む）により講習を中止、又は延期する場合があります。
5. キャンセルの取扱 **締切日以降のキャンセル及び欠席についての受講料はお返しいたしません。**
6. 申込方法 空き状況を確認の上、裏面「**受講申込書**」により**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。  
※ FAX・メール可（自署は必ず手書きで記入願います）。  
※ 銀行送金の場合は、**締切日までに**下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。  
**お振込みの方には、受講票送付時領収書を同封させていただきます。**

一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財)岩手労働基準協会一関支部  
〒021-0873 一関市台町8-23 TEL 0191-23-7729 FAX 0191-23-7720 E-mail ichinoseki@iwateroukikyoo.com

## 7. カリキュラム

1日目(学科)	2日目(学科・実技)
8:50~9:00 朝エンターション	8:50~9:00 朝エンターション
9:00~10:00 アーク溶接等に関する知識(1H)	9:00~12:05 アーク溶接等作業の方法に関する知識(3H)
10:05~13:50 アーク溶接の装置に関する基礎知識(3H)	12:50~13:50 関係法令(1H)
13:55~17:00 アーク溶接等作業の方法に関する知識(3H)	(実技)
	13:55~17:00 アーク溶接等装置の取扱い及びアーク溶接等の作業の方法(3H)
	法定実技時間は「10時間以上」のため不足時間は各事業主等で実施願います

※ 1日目：休憩 10:00~10:05、11:05~11:10、昼食休憩 12:10~12:50、休憩 13:50~13:55、15:25~15:30

※ 2日目：休憩 10:30~10:35、昼食休憩 12:05~12:50、休憩 13:50~13:55、15:25~15:30

8. その他 (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。  
(2) 受講票は郵送いたしますので、当日講習会場の受付でご提示願います。(9/9(水)発送)  
(3) 昼食をご持参下さい。(斡旋はできかねます)  
(4) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。  
(5) 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了者証明書」を交付致します。

※協会使用欄

アーク溶接等の業務に係る特別教育  
受講申込書

原本照合確認

講習日 令和8年9月18日(金)～19日(土)

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称			
現住所	(番地まで詳しくご記入ください) 〒 _____	TEL (_____) (_____) (_____) 緊急用 携帯電話 (_____) (_____) (_____)		

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 _____	TEL (_____) (_____) (_____) FAX (_____) (_____) (_____)		
	事業所名			担当者名 内線 (_____)	
※該当箇所に○印をお付けください。		(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会員	非会員	受講料振込予定日
		受講票送付希望先 (振込の際の領収書も同じ送付先になります)	勤務先	自宅	月 日

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会 会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入下さい。 **鉛筆書き不可**
- 2) 訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要) **修正テープ不可**。
- 3) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 4) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する氏名又は通称を記入してください。  
(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。  
通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。) いずれも受講当日原本を掲示してください。

※申込書に記入していただいた個人情報は、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。