

「金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習」開催のご案内

これまで、金属アーク溶接等作業に携わる者は、「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習」の修了者から作業主任者を選任しなくてはなりませんでしたが、今般、講習科目を金属アーク溶接等作業に限定した「金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習」が新設され、この講習の修了者からも、金属アーク溶接等作業主任者を選任できることになりました。(令和6年1月1日施行)

当協会では、下記の日程での開催を予定いたしております。

記

1. 日 時 令和6年5月23日(木) 8時30分～16時(終了後、学科試験)
2. 場 所 奈良新聞社 西館3階会議室 奈良市法華寺町2番地4
(近鉄新大宮駅下車 北へ徒歩10分、会場に駐車場はございません)
3. 定 員 48名(先着順、15名以下の場合は実施いたしません)
4. 受 講 料 12,870円(税込・テキスト代を含みます) 会員・会員外とも
5. 講習科目及び講習時間

・テキストは当日に配布いたします。

講習科目	講習時間
健康障害及びその予防措置に関する知識	1時間
作業環境の改善方法に関する知識	2時間
保護具に関する知識	2時間
関係法令	1時間

・受講された方には「金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習」の修了証を交付いたします。

○申込方法等の詳細は、(公社)奈良県労働基準協会のホームページをご参照ください。

奈良県労働基準協会 **検索**

○問合せ先 公益社団法人 奈良県労働基準協会

TEL:0742-36-2040 FAX:0742-36-5715

以上

() 受講申込書

受講希望日		月 日～ 日 実施分		※受付番号		
ふりがな		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">のりづけ</p> <p style="font-size: small;">3.0cm × 2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。裏面に氏名記入</p> </div>				写真添付
氏名						
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲んでください)						
併記を希望する氏名又は通称						
生年月日		昭和・平成 年 月 日生				
現住所		〒 _____		確認者印	※担当者 印	
		TEL ()		携帯TEL ()		
勤務先	事業場名	部課名		TEL ()	FAX ()	
	所在地	〒 _____		担当者名		
郵送		受講票・修了証の送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先住所		いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 受講者住所		
申込日		令和 年 月 日				

奈良労働局長登録教習機関
公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿
 〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
 TEL0742-36-2040

銀行送金の場合
 南都銀行 大宮支店
 普通預金 No.322116
 公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
 2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
 3. 申込時、受講者本人確認のため①運転免許証(写)②健康保険証(写、現住所記載のもの)③住民票又は住民票記載事項証明書(マッパ-が記載されていないもの)④マイナンバーカード(写、表面のみ)⑤パスポート(写)⑥技能講習修了証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。
 4. 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
 5. 運転免許証(写)・戸籍謄本等の確認書類は、返戻いたします。
 6. ※印欄は、記入しないでください。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。