

事業者殿

大阪労働局長登録教習機関(第1号)
(公社)大阪労働基準連合会

ガス溶接技能講習ご案内

本講習は、労働安全衛生法第76条(技能講習)、同規則第78条19号(ガス溶接技能講習)の規定に基づく資格取得講習です。

下記の要領で「ガス溶接技能講習」を開催いたしますので、この機会に、是非受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 日時・場所

- ・学科 令和2年 4月30日(木) 8:00~18:20
株式会社クボタ枚方製造所 研修所 枚方市中宮大池1-1-1
- ・実技 令和2年 5月16日(土) 8:00~
株式会社クボタ枚方製造所 C10工場
(協会携帯:090-7484-2305)

2. 受講料 16,280(1名) (消費税、テキスト代含む)
受講料は欠席されても返戻いたしません。

3. 申込方法 受講申込書は次ページの申込書に所要事項を記入し、顔写真貼付のうえ、下記の方法でお申込ください。申込締切日 4月23日(木)

①郵送の場合:受講申込同封の上、現金書留にてお願いします。

送付先 (公社)大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部
〒573-0023 枚方市東田宮1-6-4 TEL 072-846-2173

②振込の場合:予めFAX(072-846-5414)で申し込みいただき、

原本は、ご郵送又は協会までお持ち願います。

振込先 りそな銀行 枚方支店 普通6114466

(公社)大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部

受講料の振込または郵送の確認後、受講票を送ります。

③協会支部窓口への直接申込

受講申込書に受講料を添えて当協会支部までご持参ください。

4. 申込書 「次ページ」をご覧ください。

5. 定員 10名 (定員に達し次第締切ります。)

6. 案内等 (1)講習内容、受講心得、会場案内図等は受講票と共に送付します。
(2)学科講習は、公共交通機関のみです。
(3)実技講習は駐車場(自動車、自転車可)あります。
(守衛所の指示に従って下さい。)

受講希望月

令和 年 月 日

※印欄は記入しないこと。

(ガス溶接) 技能講習 受講申込書
修了者台帳

- ・表題の()内に講習の種類を記入してください。
- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

| | | | | | | |
|---|---------------|--|-----|--|-----------|------|
| ふりがな | | | | 写真について 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。 (裏面に氏名を記入) | 写真貼付 ↓ | のりづけ |
| 氏名 | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成 年 月 日生 | | | | |
| 現住所 | | 〒 _____ TEL () | | | | |
| 勤務先 | 会社名 | TEL () | | | | |
| | 所在地 | 〒 _____ | | | | |
| 連絡先 | | 担当者名 | 部課名 | TEL () | | |
| 業務の経験 (注) 参照 (・プレス機械 ・乾燥設備 ・足場組立て等 ・はい作業 を受講する 場合のみ記入) | 当該業務の 経験年数 | 年 月 日から } 通算 年 月 年 月 日まで | | | | |
| | 学 歴 | (乾燥設備・足場組立て等の受講者のみ記入) 学校名・学部(学科)名を記入してください。 | | | | |
| | 事業者証明 | 上記の記載内容については、相違ないことを証明します。 会 社 名 _____ (役職名) _____ (氏名) 事業者職氏名 _____ (印) | | | | |
| 備 考 | | | | | | |

平成 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第1号)
(公社) 大阪労働基準連合会長 殿

(注)

- 「当該業務の経験年数」「学歴」を必要とする講習科目(プレス機械・乾燥設備・足場組立て等・はい作業)のみ事業者の証明を受けてください。
※特定化学物質及び四アルキル鉛等、石綿、有機、酸素欠乏・硫化水素危険、鉛は記入不要です。
- 当該業務の経験年数欄は、受講する作業に従事した年数を記入してください。

《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。