

平成29年度 第1回アーク溶接特別教育（学科のみ）のご案内

労働安全衛生法 59 条および労働安全規則に基づく標記の特別教育を下記のとおり実施いたします。

- 日時 平成29年7月27日(木) 8:50~16:05 (受付8:40)  
" 7月28日(金) 8:50~15:40 (受付8:40)
- 場所 北はりま職業訓練センター（西協市平野町 189-1）  
（お問い合わせは西協労働基準協会へ TEL0795-23-3067）  
（注）実技教育については、**自社で10時間以上**の講習を実施してください。
- 受講料 会 員：6,000円（内訳：講習料4,920円、テキスト代1,080円…ともに税込み）  
非会員：8,160円（内訳：講習料7,080円、テキスト代1,080円…ともに税込み）  
※お申し込み（FAX含む）後の取消・返金はできません。ご了承ください。
- 受付期間 5月15日（月）～7月20日（木）
- その他 受講者には「受講証」を交付します。

申込方法 下記申込書と受講料を西協労働基準協会へ持参、もしくはFAXしてください。  
（西協市西協 771-121 TEL 0795-23-3067 FAX 0795-23-3732）  
※FAXでのお申し込みの場合、当日受付で受講料をお支払いください。  
※申込書・受講票は、ご本人が正確に記入してください。

ご提出いただいた個人情報は当協会が安全に管理し、本教育の実施目的以外には使用いたしません。  
（お願い）会場の都合により、「安全靴」でのご来場はご遠慮ください。

第1回  
アーク溶接特別教育受講申込書

会 員  
非会員

受講No. \_\_\_\_\_

氏 名 <small>ふりがな</small>	_____
	男・女 <small>（外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名）</small>
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	TEL _____

平成 年 月 日

事業場名 \_\_\_\_\_

事業場所在地 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

第1回  
アーク溶接特別教育受講票

会 員  
非会員

受講No. \_\_\_\_\_

氏 名	_____
	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日
事業場名	_____

出席証明	7/27	7/28
------	------	------