福井労働局登録教習機関　公益社団法人福井県労働基準協会（登録番号：福井基登録第 22 号　登録有効期間満了日：令和 11.3.30）

ガス溶接技能講習実施のご案内

1．取得できる資格	ガス溶接技能講習修了		
2．この資格で行える業務	可燃性ガス（アセチレンガスなど）及び酸素を用いて行う金属の溶接、溶断又は加熱の業務		
3．講習日程	技能講習 【必ず受講】	学科講習	２０２６年9月２９日　８：５５～１７：１５
		学科/実技講習	２０２６年9月３０日　９：００～１７：１０
	※　遅刻、早退、一時外出等により法令で定められた講習時間を受講できない場合、修了証を交付できません。受講をお断りすることもあります。遅刻しないよう時間に余裕をもってお越しください。		
	フォローアップ訓練（実技） 【希望者は受講できます】	２０２６年１０月１日　９：００～１６：００ フォローアップ訓練により、着実にガス溶接の基本を習得できます。	
4．講習会場	福井県立福井産業技術専門学院　〒910-0829 福井市林藤島町２０－１－３ 電話　0776-54-3323		
5．受講できる方	特に受講資格はありません。		
6．受講料及びテキスト代 （消費税 10%対象） 登録番号 T5-2100-0500-0036	受　講　料　　１１，０００円（内消費税１，０００円） テキスト代　　８８０円（内消費税　８０円） 「ガス溶接・溶断作業の安全」（令和2年12月23日改訂第4版） ※　フォローアップ訓練は無料です。 合　計　非会員　１１，８８０円（内消費税１，１８８円） 会　員　１１，０００円（内消費税１，１００円） ※　当協会会員については、テキスト代を補助しています。		
7．修了試験及び修了証の交付	（1）所定の科目を受講した者に対して学科による修了試験を行ないます。 （2）２日目の講習終了後、即日、修了試験合格者には技能講習修了証を交付します。 （3）当協会発行の他の技能講習修了証をお持ちの方は、今回の講習とともに一枚に統合した修了証を交付しますので、現在所有の修了証の原本は講習日に提出して下さい。		
8．受講申込手続	（1）受講を希望される方は、裏面の**申込書に記入し**、下記申込先に**ご持参、ファックス又は郵送**で提出して下さい。 （2）申込書が適正に受理された場合は、「受講票」を交付します（ファックス等の場合は郵送します）。また、「写真と確認書類」の用紙もお渡しします。 （3）申込書が適正に受理され、**受講票が届いた後に** ①**受講料、テキスト代**を、下記の振込口座へ振込み、又は現金で支払って下さい。 ②「**写真と確認書類**」を郵送又は直接提出して下さい。 ③旧姓や通称の併記希望の場合は、戸籍抄本、住民票等確認できる書類が必要です。 （4）受講申込の受付は、講習の初日の１週間前までです。（定員に達した時点で締切ります） （5）納入された受講料は欠講されても返還いたしません。やむをえず受講できない場合には、届け出て、他の人がかわって受講しても差し支えありません。		
9．申込先	ふくい労基教育センター 〒915-0242　越前市粟田部町８１－２	ＴＥＬ：０７７８－４３－７７２０ **ＦＡＸ：０７７８－４３－７７２１**	
10．振込口座	福井銀行　松本支店　普通預金　口座番号　１２２４０３０ 名義：シャ）フクイケンロウドウキジュンキョウカイ		

※　これ以外の講習の日程や申込については、ホームページ（https://www.fukuirouki.or.jp）の「講習会のご案内」をご覧下さい。

ガス溶接技能講習受講申込書

キャンセル待ち

申込みの注意事項

1. これまでに福井県労働基準協会発行の技能講習修了証の交付を受けている方は「修了証の統合」の欄も記入して下さい。
2. 希望者は、実技の「フォローアップ訓練」も受講できます。「受講する・しない」のどちらか○で囲んで下さい。
3. 受講票が届いた後、別途お渡しする「写真と確認書類」を提出し、受講料・テキスト代を支払って下さい。
4. 遅刻、早退、一時外出等により、法令で定められた講習時間を受講できない場合、修了証を交付できません。受講をお断りすることもあります。時間に余裕をもってお越し下さい。

講習日程	技能講習	学科	２０２６年9月29日　８：５５～１７：１５	必ず受講しなければなりません。
		学科/実技	２０２６年9月30日　９：００～１７：１０	
	フォローアップ訓練 【希望者は受講できます】		２０２６年10月1日　９：００～１６：００	【どちらか○で囲んで下さい】 受講する　しない
講習会場	福井県立福井産業技術専門学院　〒910-0829 福井市林藤島町２０－１－３			

ふりがな		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有　無
受講者氏名		併記希望の氏名又は通称	
生年月日	昭和　平成　　年　月　日	日中に連絡できる電話	
受講者住所	郵便番号【　　－　　】		

受講票送付先	（受講票は申込担当者へお送りします。異なる場合は受講票の送付先を記入して下さい）			
	住所	郵便番号【　　－　　】	名称	

どちらか○で囲んでください	テキスト：ガス溶接・溶断作業の安全（令和２年１２月２３日改訂第４版）	必要　不要

勤務先	事業場名		（該当を○で囲んでください） 会員　・　非会員	
	所在地	郵便番号【　　－　　】	会員加入について	1. 希望あり 2. 希望なし 3. 検討したい
	申込担当者	職氏名		
		TEL　　FAX		

上記のとおり申込み致します。
年　月　日
(公社)福井県労働基準協会会長 殿

申込者
(受講者本人又は事業者)

受講番号

修了証の統合	福井県労働基準協会で発行した技能講習修了証を1枚に統合します。（但し石綿作業主任者など下欄にない講習は除きます）			
	• 右欄の講習のうち、現在所有する福井県労働基準協会発行の技能講習修了証に○印を付けて下さい。 • 所有する修了証の原本を、講習日に必ず提出して下さい。その修了証と引換えに統合修了証を交付します。 • 修了証を滅失した場合は⊗印を付けて下さい。但し、当協会で修了証を交付している事実が確認できないときは統合できません。 • 氏名を変更したが書替していない場合は、戸籍抄本（原本）など（変更経緯が分かるもの）が必要です。 【旧氏名:　　】		フォークリフト運転	床上操作式クレーン運転
			玉掛け	小型移動式クレーン運転
			ガス溶接	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者
			有機溶剤作業主任者	第2種酸素欠乏危険作業主任者
			乾燥設備作業主任者	特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者
			プレス機械作業主任者	特定化学物質等作業主任者
			金属アーク溶接等作業主任者限定	

【注】この申込書でご提供いただいた個人情報は、この講習の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外に利用することはありません。

申込先　ふくい労基教育センター　ファックス：０７７８－４３－７７２１