

令和4年度 第2回 アーク溶接等業務特別教育(全課程)開催のご案内

労働安全衛生規則第36条に義務づけられております特別教育のうち、第3号の「アーク溶接機を用いて行う金属の溶接、溶断の業務」についての特別教育を下記により実施いたしますので、当該業務従事者で特別教育が未実施の方の受講についてご配慮いただきますよう、お願い並びにご案内をいたします。

記

1. 開催日時 10月8日(土)～10月10日(月・祝日)
2. 開催場所 UBEマシナリー株式会社(別図参照)
3. 教育時間割

期 日	時 間	科 目	講 習 時 間
10月8日(土)	8:10 ～ 8:35	受講票受付(正門警備) 8:35～全員で会場へ移動	
	8:50 ～ 9:00	オリエンテーション	
	9:00 ～ 10:00	アーク溶接等に関する知識	1時間
	10:10 ～ 14:00	アーク溶接装置に関する基礎知識	3時間
	14:10 ～ 17:30	アーク溶接等作業の方法に関する知識	3時間
10月9日(日)	8:10 ～ 8:35	受講票受付(正門警備) 受付後各自会場へ移動	
	8:50 ～ 9:00	オリエンテーション	
	9:00 ～ 12:20	アーク溶接等作業の方法に関する知識	3時間
	13:00 ～ 14:00	関係法令	1時間
	14:10 ～ 17:20	実技(装置の取扱い・作業の方法)	3時間
10月10日(月) ※祝日	8:10 ～ 8:35	受講票受付(正門警備) 受付後各自会場へ移動	
	8:50 ～ 9:00	オリエンテーション	
	9:00 ～ 12:10	実技(装置の取扱い・作業の方法)	3時間
	12:50 ～ 17:00		4時間

※時間は休憩等含む

4. 受講料 会員 13,200円(税込み) 非会員 15,400円(税込み)
5. テキスト代 「アーク溶接等作業の安全」 定価 1,210円(税込み)
6. 受講定員 50名(定員になり次第締め切りますので、お申込前に空き状況を確認して下さい。)
7. 受付期間 令和4年9月2日(金)から (受付時間 8:30～12:00 13:00～15:00) 土日祝は除く
※受付開始初日のみ、8:30～9:30の間は電話での申込予約(受付)のみとなります。
8. 申込方法 申込書・受講票に所要事項を明確に記入し、下記申込先へ受講料及びテキスト代を添えてお申し込み下さい。(郵送及び銀行振込の場合は下記申込先住所及び振込先へ)
※郵送の場合切手を貼った返信用封筒(宛先も明記)を同封して下さい。
(同時に2名以上の申込の場合、返信用封筒に貼る切手は94円切手)
※申込書については郵送以外に、下記のFAX、メール宛先への送付でも可能です。
その場合、案内書、お願いとお知らせ等はホームページよりダウンロード、印刷願います。
※銀行振込の場合、別途領収書や請求書の発行が必要な場合は、必要なものを明記し、切手を貼った返信用封筒(宛先も明記)を下記申込先に送って下さい。
9. 申込先 〒755-0027 宇部市港町1丁目4-1 (一社)山口県労働基準協会宇部支部
TEL:0836-33-8495 FAX:0836-33-8515 E-mail:info@ube-rouki.or.jp
10. 振込先 山口銀行宇部支店 普通預金 0623587 (一社)山口県労働基準協会宇部支部
※振込手数料は申込者負担でお願いします。
11. 注意事項
 - 1) 受講生の駐車場は正門の外側にある構外駐車場を利用して下さい。(案内地図参照)
 - 2) 開講前に諸々の説明がありますので、受講票受付時間内に受付を済ませて下さい。
 - 3) 実技がありますので、ヘルメット、作業服、安全靴、(あれば脚絆、ゴーグル、皮手袋も)を準備願います。

アーク溶接等業務特別教育(全課程)受講申込書

【第 2 回】

※テキストは当日渡し

ふりがな				受 講 番 号	
氏 名				※	
正確な氏名をかい書で記入してください。					
生 年 月 日		昭和 平成		年 月 日	
住 所		(〒 -) 携帯電話※お持ちでない方は自宅電話番号 (-)			
勤 務 先	事 業 場 名				
	事 業 場 所 在 地		(〒 -)		
連 絡 者	氏 名		所属部課	TEL	FAX
上記のとおり受講料(会員:13,200円 非会員:15,400円)及びテキスト代(1,210円)計(円)を添えて申し込みます。 <u>※振込の場合は振込予定日を記入願います。(振込予定日:令和 年 月 日)</u> 令和 年 月 日 (一社)山口県労働基準協会 殿					

個人情報の保護について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

アーク溶接等業務特別教育(全課程)受講票

【第 2 回】

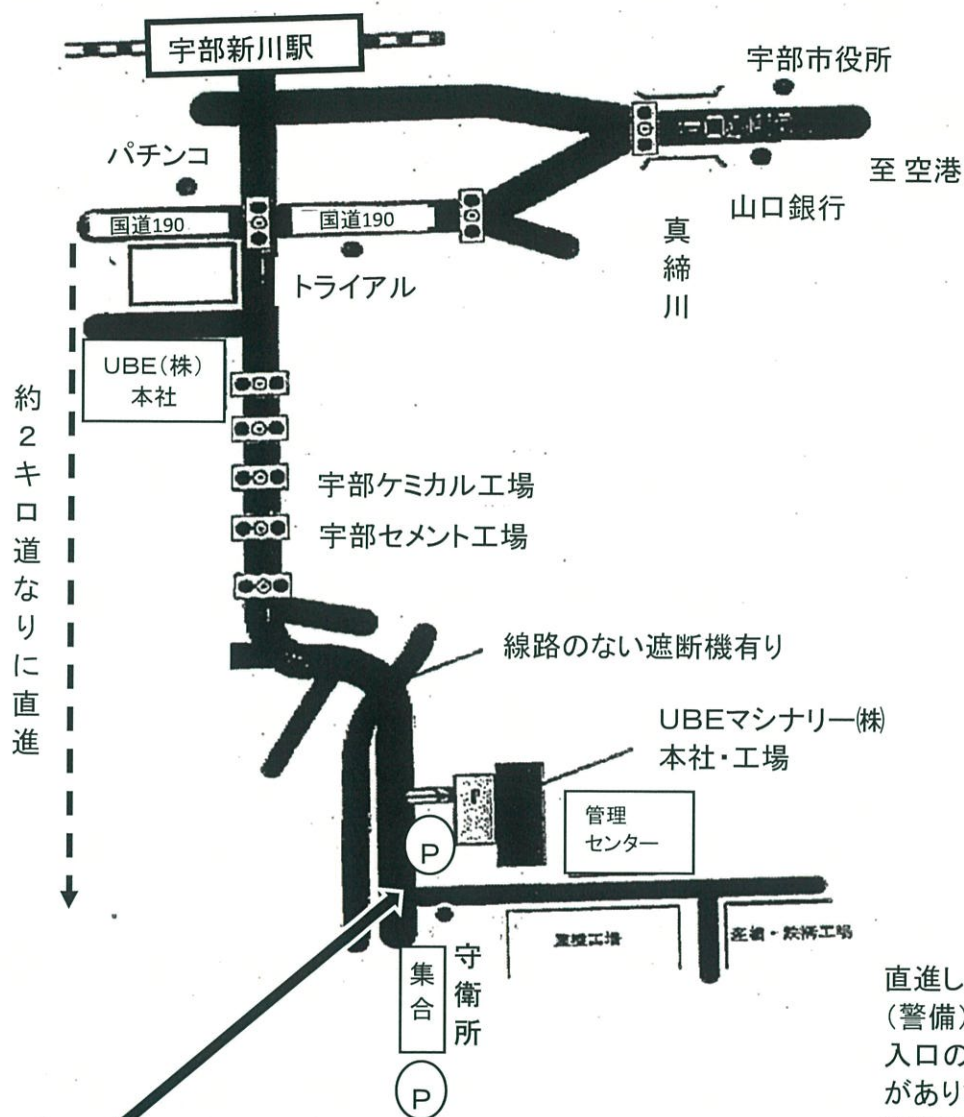
※テキストは当日渡し

ふりがな				受 講 番 号	
氏 名				※	
正確な氏名をかい書で記入してください。					
生 年 月 日		昭和 平成		年 月 日	
住 所		(〒 -)			
事 業 場 名					
出席確認印			備 考	1. ※欄以外の欄は、申込者(本人)において記入してください。 2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意ください。 3. 受講票受付時間内に受付を済ませて下さい。 4. 実技教育は、ヘルメット、作業服、安全靴、手袋(軍手)を準備してきて下さい。	
第1日	第2日	第3日			

クレーン運転・アーク溶接 特別教育 会場地図

会場名: UBEマシナリー(株)

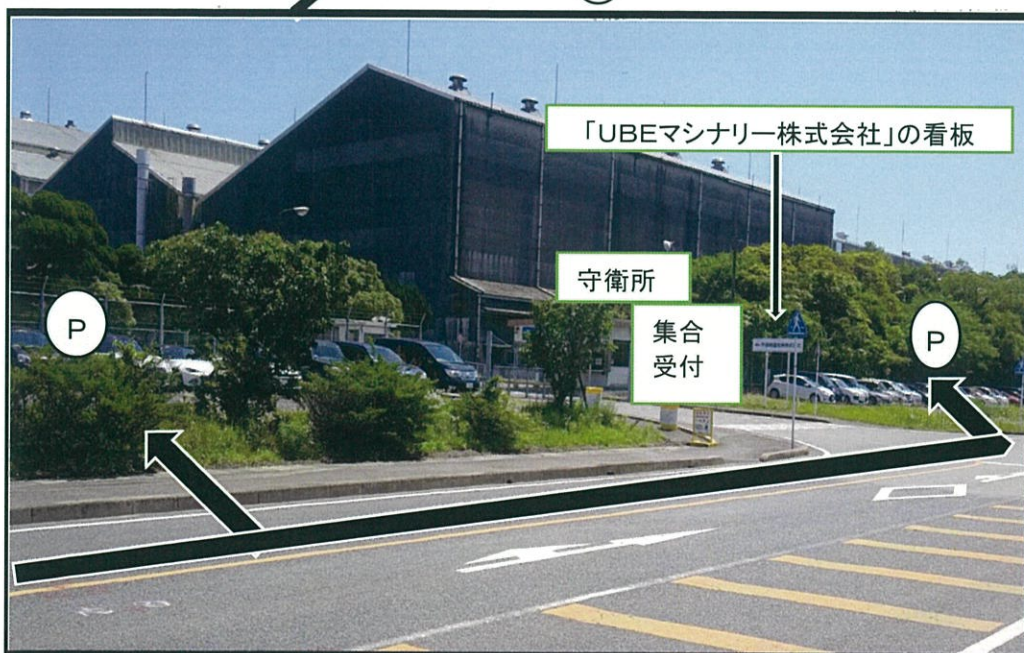
宇部市大字小串字沖の山1980番地



直進していると左側に守衛所(警備)が見えてきます。入口の外、両側に構外駐車場がありますので、ここに駐車し、守衛所(警備)横の集合場所で受付を済ませて下さい。

★★注意事項★★

守衛で必ず8時35分までに受付を終了して下さい。
受付時、入場問診票(受付時配布)記入して下さい。
※講習開始後に回収します。
8時35分から会場へ歩いて移動しますので遅れたら



受講申込者の皆様へのお願いとお知らせ

1 新型コロナウイルス感染予防のため、次のことをお願いします。

(1) 発熱等の風邪症状のある場合は受講を自粛していただきますようお願いいたします。

(2) 風邪症状のため受講を自粛された場合や会社の関係者の方が感染したなどのため受講を自粛される場合には、下記2に係わらず受講料の返金等の措置を講じますので、講習開始前までにご連絡ください（振込手数料はご負担願います）。また、会社の方針で出張が禁止になったなどにより受講を自粛される場合には、講習開始日の4営業日前までにお申し出ください（下記2(3)を参照してください）。

なお、受講申し込み後受講するまでの期間に濃厚接触者となった場合には、行動制限期間中はもちろん、濃厚接触のあった日の翌日から7日間は受講を控えていただくようお願いいたします（風邪症状のあった場合と同様、受講料の返金等の措置を講じます。）。

(3) 咳エチケットの順守、こまめな手洗いとともに、マスクの着用をお願いします。

(4) 当協会では次の対応を行っておりますので、ご理解、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

○ 感染状況等によっては、講習の開催を中止又は延期する、若しくは、受講定員を制限することがございます。

○ 受講者のテーブル、椅子など、講習会場の除菌清掃を行っております。

○ 講習当日の受付時に体温測定を行っておりますので、ご協力下さい。（37.5度以上の発熱が確認された場合には受講をお断りしておりますので、ご容赦賜りますようお願い申し上げます。）

○ 手指消毒液等を配置しておりますので、ご利用下さい。

○ 長テーブルに2名配席となる場合には、パーテーションを設置しております。

○ 講習会場の出入口、窓を常時開放しております。外部の音が聞こえる、冷暖房が効きにくいなどのことがあります、ご容赦下さい。

○ 講習中においても、風邪症状が見受けられる受講生には、係員がお声掛けをすることがあります。

○ 休憩時間に喫煙場所に移動したときなど、居場所の切り替わりでの感染リスクが高いとされているので、休憩時間の喫煙、昼食時にマスク未着用で会話することがないよう、ご協力をお願いします。

2 受講料等のお支払い方法は、現金、銀行振込のいずれの方法でも差し支えありません。

銀行振込を希望される場合、振り込まれた金額の内訳が分かる書面の提出（FAX等）をお願いすることがありますので、申込支部にお尋ねください。また、振込期限は講習開始日の10日前までとさせていただきます（期限までに振り込まれない場合、受付を取り消させていただきます。）。

また、お支払いいただきました受講料等については、次の場合を除き返金できませんのでご留意下さい。

(1) 講習が中止となった場合

(2) 講習の開催日が変更され、変更後の開催日の都合が合わず受講できない場合

(3) 講習開催の初日から当協会の営業日で4日以上前にキャンセルの申し出があった場合

(4) 受講予定者が伝染性の疾病（労働安全衛生法第68条、同規則第61条第1項第1号に該当するもの及びインフルエンザを含む。）に罹患している場合（原則として診断書の提出が必要です。）

(5) 受講者が利用する予定であった公共交通機関の事故災害等による遅延のため、講習開始時刻までに講習会場に到着できなかった場合（自動車を利用していた場合の渋滞等によるものは該当しません。）

返金の方法として銀行振込を希望される場合、上記の(3)、(4)及び(5)の事由に係る振込手数料は申込者負担とさせていただきます（受講料から控除して振り込みます。）。

なお、受講予定者の都合が悪くなった場合には、事業場内の他の方に受講していただくこともご検討いただきますようお願いいたします。

ご来訪者 問診票 (1日目)

「マスク着用」を常時お願いします

受講No:

訪問先部署名	アーク溶接特別教育		
貴社名	日付 10/8(土)	入場時間 時 分	
ご署名 (本票記載事項に虚偽はありません)	面会担当者にご提出下さい (守衛所への提出不要)		
		←面会担当者の確認印 (各部署で3カ月保管)	

※ 以下の設問にチェックを入れて下さい

37.5度以上の発熱

☐ ある

☐ ない (度)

コロナ感染者との接触 (2週間以内)

☐ ある

☐ ない

※ 当日中に検温されていない方は守衛所にて検温をお願いします。

※ 上記の「ある」にチェックのある方は入場できません。代役を立てていただくか、事前に担当者に連絡ください。

※ 同一人物の同日2回目以降の入場について、著しい体調の変化がなければ問診票の提出は不要です。

お帰りの際は、門を出て 右折 して下さい。(遮断機に接触しないよう注意！ 修理費を負担いただく場合があります)

キトリ

ご来訪者 問診票 (2日目)

「マスク着用」を常時お願いします

受講No:

訪問先部署名	アーク溶接特別教育		
貴社名	日付 10/9(日)	入場時間 時 分	
ご署名 (本票記載事項に虚偽はありません)	面会担当者にご提出下さい (守衛所への提出不要)		
		←面会担当者の確認印 (各部署で3カ月保管)	

※ 以下の設問にチェックを入れて下さい

37.5度以上の発熱

☐ ある

☐ ない (度)

コロナ感染者との接触 (2週間以内)

☐ ある

☐ ない

※ 当日中に検温されていない方は守衛所にて検温をお願いします。

※ 上記の「ある」にチェックのある方は入場できません。代役を立てていただくか、事前に担当者に連絡ください。

※ 同一人物の同日2回目以降の入場について、著しい体調の変化がなければ問診票の提出は不要です。

お帰りの際は、門を出て 右折 して下さい。(遮断機に接触しないよう注意！ 修理費を負担いただく場合があります)

ご来訪者 問診票 (3日月)

「マスク着用」を常時お願いします

受講No:

訪問先部署名	アーク溶接特別教育		
貴社名	日付 10/10(月)	入場時間 時 分	
ご署名 (本票記載事項に虚偽はありません)	面会担当者にご提出下さい (守衛所への提出不要)		
		←面会担当者の確認印 (各部署で3カ月保管)	

※ 以下の設問にチェックを入れて下さい

37.5度以上の発熱

☐ ある

☐ ない (度)

コロナ感染者との接触 (2週間以内)

☐ ある

☐ ない

※ 当日中に検温されていない方は守衛所にて検温をお願いします。

※ 上記の「ある」にチェックのある方は入場できません。代役を立てていただくか、事前に担当者に連絡ください。

※ 同一人物の同日2回目以降の入場について、著しい体調の変化がなければ問診票の提出は不要です。

お帰りの際は、門を出て **右折** して下さい。(遮断機に接触しないよう注意！ 修理費を負担いただく場合があります)

キリトリ

ご来訪者 問診票

「マスク着用」を常時お願いします

受講No:

訪問先部署名			
貴社名	日付 /	入場時間 時 分	
ご署名 (本票記載事項に虚偽はありません)	面会担当者にご提出下さい (守衛所への提出不要)		
		←面会担当者の確認印 (各部署で3カ月保管)	

※ 以下の設問にチェックを入れて下さい

37.5度以上の発熱

☐ ある

☐ ない (度)

コロナ感染者との接触 (2週間以内)

☐ ある

☐ ない

※ 当日中に検温されていない方は守衛所にて検温をお願いします。

※ 上記の「ある」にチェックのある方は入場できません。代役を立てていただくか、事前に担当者に連絡ください。

※ 同一人物の同日2回目以降の入場について、著しい体調の変化がなければ問診票の提出は不要です。

お帰りの際は、門を出て **右折** して下さい。(遮断機に接触しないよう注意！ 修理費を負担いただく場合があります)