

アーク溶接等の業務に係る特別教育 実技教育実施結果報告書

(公社) 京都労働基準協会 福知山支部 殿

年 月 日

所在地

事業所名

事業者氏名

印

下記のとおり受講者に対して、実技教育を合計7時間以上実施しました。

| 受講者氏名 | | 生年月日 | |
|--|----------------------------|-------|--------|
| | | 昭和、平成 | 年 月 日生 |
| 実技教育を行った者の 役職名、氏名 | 役職名 | 氏名 | |
| | | | |
| 実技教育を行った時期 (又は、特定の日を列記) | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の 作業の方法に係る実技教育の時間数 | 実技教育時間数 合計 _____ 時間 | | |

注) 提出締め切り日

令和 6年11月22日までに提出してください。

その後修了証を交付いたします。

提出先

〒620-0054

福知山市末広町2丁目9番地 交友会館3階

(公社) 京都労働基準協会 福知山支部

電話 0773-23-8275