

『アーク溶接等の業務に係る特別教育』のご案内

(公社) 京都労働基準協会 福知山支部

事業者は、労働安全衛生法第59条第3項（労働安全衛生規則第36条第3号）の規定により、『アーク溶接機を用いて行う金属の溶接、溶断等の業務に労働者をつかせるときはアーク溶接等業務の特別教育を行わなければならない』ことと定められております。

今般、下記要領により、事業者に代わり当支部で標題の特別教育を実施しますので、多数受講されますよう御案内申し上げます。

記

■講習日時	学科	令和 8年10月21日(水)	8:50~18:15	受付8:30~
	学科	令和 8年10月22日(木)	8:50~12:05	受付8:30~
	実技	令和 8年10月22日(木)	13:15~16:25	

※天候等により日程を変更する場合があります。

※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了証を交付できません。

■講習場所	学科	福知山市企業交流プラザ (福知山市長田野町3丁目1-1 TEL 0773-27-2002)
	実技	京都府立福知山高等技術専門学校 (京都府福知山市南平野町90 TEL 0773-27-6212)

- 受講資格
- ・予約までに、事業場等でアーク溶接装置の取り扱い及びアーク溶接等の作業方法について7時間以上の実技教育を終えた者。
(本特別教育講習においては、安全衛生特別教育規程に基づく実技時間10時間の内3時間を実施することとするため)

■申込開始日時 令和8年 8月21日(金) AM10時~

■受講料	会 員	15,400円【14,000+消費税10%】
	非会員	17,600円【16,000+消費税10%】

■テキスト代 1,210円【1,100+消費税10%】 「アーク溶接等作業の安全」

※テキストは講習日当日にお渡しします。

■定 員 40名 (定員になり次第締め切ります。)

■申込方法 京都労働基準協会福知山支部ホームページの「WEB 予約」よりお申し込みください。
<https://www.fukuchiyama-rouki.jp/>



- ・予約方法はホームページの【講習会のご案内】→【予約から申込完了まで】をご覧ください。
- ・多くの事業場様に受講していただくために、上限を5名様とさせていただきます。
- ・定員に達した場合、キャンセル待ちは受付できませんのでご了承ください。

※振込手数料は貴事業場にてご負担願います。

※お支払い後、受講料等のご返還は出来ませんのでご了承ください。

■申込み・問合せ先 (公社) 京都労働基準協会 福知山支部
〒620-0054 福知山市末広町2丁目9番地 交友会館3階
TEL 0773-23-8275 FAX 0773-23-0009
土・日・祝日を除く 9:00~16:00 まで

- その他
- ・※顔写真は不要です。
 - ・実技の日には作業服、安全靴、保護帽、溶接用皮手袋、防じんマスク(当日販売も有)を着用してください。
 - ・修了証は実技講習終了時に交付します。

受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。
・WEB予約の時点で受講者氏名、生年月日、住所、電話番号等の入力が必要です。

	特別教育		講習
☐	アーク溶接 ※事業者証明必要	☐	安全管理者選任時研修
☐	5t未満クレーン特別教育	☐	化学物質管理者講習(6時間)
☐	自由研削といし取替等業務特別教育	☐	KYT(危険予知訓練)職場リーダー研修
☐	電気取扱業務(低圧・開閉器操作業務に限る)特別教育	☐	職長等教育
☐	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	☐	職長・安全衛生責任者教育
☐	粉じん作業特別教育	☐	新入社員等(雇い入れ時)安全衛生教育
		☐	保護具着用管理責任者教育

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予 約 番 号		申 込 日		
開 催 日	～			
フリガナ				
受 講 者 氏 名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字を連絡事項欄にご記入ください。例：高田→高田など			
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。			
生 年 月 日	※和暦で記入 昭和 ・ 平成 年 月 日			
受 講 者 住 所	〒 ー			
電 話 番 号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。			
勤 務 先 情 報	会社名			
	所 在 地	〒 ー		
	担当者名			
	電話番号		F A X番号	
テキスト	☐ 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 改定になっていないか事前に電話でご確認ください。(受講にはテキストが必要です)		
連絡事項	※京都労働基準協会の会員の方は、「会員」とご記入ください。			

※アーク溶接について
WEB予約でアーク溶接の事業者証明のアップロードを選択された方はアップロードを、郵送を選択された方は、事業者証明の郵送をお願いします。

アーク溶接等の業務特別教育 実技教育終了証明書

※記入押印いただき、アップロード又は郵送してください。

アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業方法について7時間以上の実技教育を実施したことを証明します。					
予約番号 web予約の方のみ		受講者名		実技 教育終了日	年 月 日
年 月 日					
所在地					
事業者証明 会社名					
証明者職名・氏名					
印					