令和８年 10 月

事　業　主　　様

伊 賀 労 働 基 準 協 会
〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町 1733-3
TEL0595-21-3939 FAX0595-24-5888

アーク溶接（電気溶接）等業務に係る特別教育実施のご案内

今般、標記の特別教育を下記により実施することといたしましたので、当該作業に従事させる関係労働者を受講させられるようご案内申し上げます。

なお、標記教育のうち実技教育については、事業場内において当該特別教育修了者等による１０時間の実技教育を実施し 実施報告書 を提出いただくことにより修了とします。

記

１．日　　時　　学科１日目　令和８年１２月１８日（金）午前９時３０分～午後７時００分
学科２日目　令和８年１２月 19 日（土）午前９時 05 分～午前 12 時 10 分

２．会　　場　　伊賀市ゆめぽりすセンター２階大会議室（伊賀市ゆめが丘 1-1-4）

３．受 講 料　　会　員　１１，０００円　（消費税込み）
非会員　１５，０００円　（消費税込み）

４．定　　員　　４０名

５．申込締切日　　**１２月４日（金）**　定員になり次第締め切ります。

６．申込方法

① 定員制のため受付状況を確認のうえ、別紙申込書に必要事項を記入し申し込み手続きをして下さい。※申込記載事項は本教育以外に使用することはありません。

② 受講料は申込締切日までに納入下さい。振込の場合は銀行等が発行する受取書にて領収証に変えさせていただきます。振込手数料はご負担下さい。

［振込先］ 振込銀行：北伊勢上野信用金庫　緑ヶ丘支店
口座番号：普通 1047652　口座名義：伊賀労働基準協会

③ 受講票は申込締切日以降　メールまたは　FAX にて送付いたします。

受講日当日会場へ持参して下さい。

④ 申込締切日以降の取消しや当日欠講の場合は、受講料の返金はできませんのでご了承下さい。ただし、事前に連絡をいただいた場合の受講者の変更は差し支えありません。

７．修了証の交付　　学科教育を全時間修了し、事業場内で実技教育を終え「実技教育実施報告書」を提出いただいた方に修了証を交付します。各事業場ご担当者宛郵送します。

※　会場は床がカーペットのため、汚れた安全靴等での入場は固くお断りします。

※　当日の緊急連絡先（協会携帯）　090-7679-8796

安全衛生教育受講申込書

（※ は記入しないでください）

※受講券送付日

講習開催日(必ずご記入下さい)　　令和　8 年　12 月　18,19　日（学科）

※受付日

1.　講習名　お申込みをする講習名を下記から選び、その左欄に〇印を付けてください。

（　　）自由研削用といしの取替え等業務特別教育　　（　　）低圧電気取扱業務特別教育
（　　）動力プレス機械金型調整等業務特別教育　　（　〇　）アーク溶接等業務特別教育
（　　）産業用ロボット教示等業務特別教育　　（　　）特定粉じん作業従事者特別教育
（　　）クレーン運転業務特別教育

2.　講習申込者

事業場の名称			TEL	
			FAX	
事業場の所在地	〒			
申込担当者	氏名		所属	
受講費用	☐ 会　員　**11,000** 円 ☐ 非会員　**15,000** 円	名	円	
支払方法	☐ 現　金　受講当日の取扱いはいたしません。 ☐ 銀行振込　振込先　：北伊勢上野信用金庫　緑ヶ丘支店　普通　１０４７６５２ 口座名義人　：伊賀労働基準協会 振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。			
納入予定日	月　日		※受講料領収日	

（下記の事項は、修了証に記載しますので、正しく楷書でご記入下さい。）

3.　受講者

ふりがな 受講者氏名	生年月日（和暦）	住　所	※受講番号
	昭和 平成　年　月　日	〒	
	昭和 平成　年　月　日	〒	
	昭和 平成　年　月　日	〒	
	昭和 平成　年　月　日	〒	
	昭和 平成　年　月　日	〒	
	昭和 平成　年　月　日	〒	

受講者の個人情報は当協会が責任を持って管理し、二次使用することはありません。

伊賀労働基準協会長　殿

申込書配信　メールあてに必要事項を入力いただき返信ください　(u-roukyo@ict.ne.jp)
個人情報の為　パスワード付きで返信ください
もしくは　FAX送信　０５９５－２４－５８８８　でお申込みください