

ガス溶接技能講習のご案内

(一般の部)

講習日

学科 : 令和元年11月5日 (火)
11月6日 (水)

実技 : 令和元年11月6日 (水)

定員

40名

講習会場

学科 : 川内職業能力開発短期大学校(ポリテクカレッジ川内)
(薩摩川内市高城町2526 TEL 0996-22-2121)

実技 : 川内職業能力開発短期大学校(ポリテクカレッジ川内)
(薩摩川内市高城町2526 TEL 0996-22-2121)

受講資格

満18歳以上の方

受講料

- 会員事業所 9,180円(うち、テキスト代380円)
- 一般 9,680円(うち、テキスト代880円)

講習時間

1日目 学科 : 午前 9:00~17:05
2日目 学科・修了試験 : 午前 9:00~11:10
実技 : 午前11:20~17:15

申込方法

受講申込書に写真1枚と受講料を添えて
受付期間内(9月30日(月)~10月4日(金))
までにお申し込みください。又、別途顔写真付きの
本人確認となる証明書(免許証等)の写しを貼
してください。

講習内容

学科

- ガス溶接等の構造、取扱いの知識(4時間)
- 可燃性ガス及び酸素の知識(3時間)
- 関係法令(1時間)
- 学科修了試験(1時間)

実技

- ガス溶接等の設備の取扱い(5時間)

修了証

所定の講習科目を受講し、学科修了試験に合格
された方に修了証を交付します。

振込先

南日本銀行 川内支店
口座番号
普通預金 NO. 113018
(公社)鹿児島県労働基準協会
川内支部

申込先

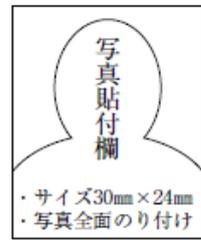
公益社団法人 鹿児島県労働基準協会川内支部

〒 895-0063 薩摩川内市若葉町4-12
TEL 0996-25-1377 FAX 0996-41-3936

※ 受付期間内に定員に達した場合、受付を締め切らせていただきますので、
早めの受講申し込みをお願いします。

ガス溶接技能講習 受講申込書

写真1枚



〈写真撮影時等の注意〉

- ・申込前6ヶ月以内のもの
- ・正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ・裏面に氏名を記入のこと

注意 サングラスやヘアバンド等により顔の一部が隠れているものや、デジタル写真の品質に乱れがあるもの等は受理できないことがあります。

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。
(詳しくは、案内書をご覧ください。)

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれのないようにご記入願います。」

受講希望日	令和元年 1 1 月 5 日から実施分		
受講者	フリガナ		
	氏名	(姓)	(名)
	生年月日	昭和 平成 年 月 日生 満 才 男・女	
	住所	〒 [][][] - [][][][]	
連絡先電話	自宅		携帯
勤務先	名称		
	所在地	〒 [][][] - [][][][]	
	電話 FAX	電話：	F A X：
	会員の有無	○で囲んで下さい 会員 (事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合) ・ 非会員	
	連絡担当者	(部署)	(担当者名)
受講料・テキスト代納入予定日	月 日に 1. 銀行振込 で 円納入 ※必ず申込受付期間内に納入願います。 2. 現金払い		
希望する書類送付先	1. 受講者住所 2. 勤務先 3. その他 ()		

※必ずご確認の上、✓をお願いします。
当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはありません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。
個人情報の取り扱いに、同意します
(万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。)

受講番号

確認欄	
入金日	令和 年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入
備考	

確認者	管理者印	担当者印

人材開発支援助成金を申請希望される方は、✓をお願いします。

(詳しくは、助成金のご案内をご覧ください。)

本人確認書類のり付け位置

(注意事項)

- 必ず、顔写真付きの本人確認証明書(氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証(表裏)、住民基本台帳カード等)の写しを添付してください。
顔写真の無い本人確認証明書の場合は、2種類の公的証明書の提出が必要です。
例) 健康保険被保険者証+住民票 等 (鹿児島労働局の指導に基づく)
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 川内支部

〔〒895-0063〕薩摩川内市若葉町4-12 TEL0996-25-1377 FAX0996-41-3936
口座番号：南日本銀行 川内支店 普通預金 NO. 113018



受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。

(2019年度)