

労働安全衛生法に基づく特別教育開催のご案内

種目：**アーク溶接特別教育**（含：半自動溶接，T I G）

- ①開催日時 隔月開催（奇数月） 別紙「講習日程表」を参照下さい
 ・第1日目（学科） 9：00～17：00
 ・第2日目（学科・実技） 9：00～17：00
 ・第3日目（実技） 9：00～17：00
- ②会場
 ・首都圏溶接協会東京 大田区蒲田5-32-6
 ・(株)石井鐵工所羽田事業所 大田区東糀谷6-5-1
- ③受講料 23,100円 + テキスト代 855円
- ④申込方法 下記申込書に受講料を添えお申し込み下さい
 ☆協会事務局までお越しになれない方は以下の方法が便利です
 a.【現金書留】で申込書と受講料を同封して送る
 b.【FAX】で申込書，【銀行振込】で受講料を送る
- ⑤申込先 一般社団法人首都圏溶接協会東京
 （主催） 東京都大田区蒲田5-32-6 サワダビル202号(〒144-0052)
 TEL：03-3733-4971
 FAX：03-3735-8026
- ⑥銀行口座 三菱東京UFJ銀行 蒲田支店 当座 9014197
 口座名義：(社)日本溶接協会東京都中部支部
- ⑦写真 受講日までに写真（30mm×24mm）1枚をご用意下さい
- ⑧注意事項 ★受講料は原則として返却しませんが，受講者の変更は可能です
 ★指定の受講日に欠席・遅刻・早退した場合は失格となります

キ リ ト リ セ ン

受付NO.

アーク溶接特別教育申込書

氏名	フリガナ	現住所	〒
平成 昭和	年 月 日生		
会社名		担当者	
所在地	〒	TEL	☆
		FAX	

☆個人で申し込む方は，昼間連絡のとれるTEL番号（携帯、自宅等）を記入して下さい