

「アーク溶接等の業務に係わる特別教育(学科)」ご案内

標記の特別教育を下記要領にて実施いたします。溶接作業に於ける災害防止のため、貴事業場で当該作業を行う特別教育未終了者がおられましたら、この機会にぜひ受講されますようお願い致します。

※ 本教育は学科のみで、実技科目は会社で教育していただくことが条件です。

(実技教育の要領は講習時にご説明します。)

1. 日 時 9月29日(木) 12:45～17:00
 30日(金) 8:45～17:00
2. 場 所 西淀川中小企業会館 (JR東西線「御幣島駅」改札出て2番出口「かごの屋」横)
3. 受講料
- | | |
|---------|---------|
| 会 員 | 非会員 |
| 10,010円 | 11,110円 |
4. 申込方法 A～Cのいずれかの方法にてお申込み下さい。

※満席の場合は受付できませんので、必ず申込みの前に電話でご確認ください。

A 窓 口 受講申込書に受講料を添えて当協会までご持参下さい。

B 銀行振込 受講申込書をFAX(06-6195-3996)のうえ、受講料を下記口座へ振込んでください。

※ 振込手数料はご負担願います。

【振込先】 銀行名：三井住友銀行十三支店 普通預金
口座番号：3605344
口座名義：一般社団法人淀川労働基準協会

C 現金書留 受講申込書に受講料を添えて現金書留にて当協会宛てにご郵送ください。

◎申込書及び入金を確認後、『受講票』をFAXにて送付します。

アーク溶接等の業務に係わる特別教育申込書

受講者氏名	生年月日
(ふりがな) _____	年 月 日
住所	
(旧姓または通称) _____	旧姓または通称の併記を希望する はい / いいえ
(ふりがな) _____	年 月 日
住所	
(旧姓または通称) _____	旧姓または通称の併記を希望する はい / いいえ

事業所名 _____

所在地 _____

FAX _____

担当者 _____

電話番号 _____