

「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修了者がおられましたら、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、実技科目は自社で教育してください。

(1) 日 時 **9月 26日(木) 12:45 ~ 17:00**
9月 27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番出口かこの屋横

(3) 受講料 会員 10,120円・非会員 11,220円（テキスト代1,210円含む）

(4) 申込方法 A~Cのいずれかの方法にてお申込み下さい。

※お申込み前にお電話、またはネット(当協会ホームページ参照)にてご予約ください。

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又はメールのうえ、受講料を下記口座へ振込んでください。

FAX:06-6195-3996 ✉ yodokyou@feel.ocn.ne.jp

※ 申込書及び入金を確認後、『受講票』をFAX又はメールにて送付します。

【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

ご請求書をご希望の場合はお申し付けください
PDFにてメール送信いたします。
郵送をご希望の場合は郵送代を貴社にて
ご負担願います。

※ 振込手数料はご負担願います。

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。

※ 講習日前7営業日以内でのキャンセル及び欠席については受講料は返金できませんのでご注意ください。

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

電話

担当者名

FAX

注) 1. 実技講習は行いませんので自社で実技講習を行えることが受講条件となります。

2. 旧姓または通称の併記を希望する場合は、住民票の写し等の公的な証明書を添付してください。