



# アーク溶接特別教育

主催：(一社)飛騨地区労働基準協会連合会

アーク溶接機を用いて行う金属の溶接等の作業は、造船業や建設業等をはじめとする幅広い業種で行われています。しかし、溶接機の点検・整備の不良、溶接方法の誤り等により、感電災害、爆発・火災等の重大な災害が発生しています。

このような災害を防止するため、アーク溶接機の適切な点検・整備の実施及び安全装置の使用、適正な作業マニュアルに基づいた作業の実施、十分な安全教育の実施等が必要です。このため、労働安全衛生法においては、アーク溶接機を用いて行う溶接等の作業など、一定の危険有害業務に労働者を就かせるときには、当該業務に関する特別な教育を行わなければならないとされています。

開催日程

令和8年8月4日(火)～5日(水)  
午前9時00分～午後5時00分

実施場所  
受講料

高山自動車短期大学 (〒506-8577 高山市下林町 1155 番地)  
当労基連合会 会員 1名につき 12,500円 (内消費税1,136円)  
非会員 1名につき 15,500円 (内消費税1,409円)  
※受講料の額には、テキスト代及び消費税10%を含みます。

受講定員  
受付期間

60名 (定員になり次第締め切らせていただきます)  
令和8年6月4日(木)より受付開始

## カリキュラム等

日程等	講習科目	講習時間
第1日目	アーク溶接等に関する知識	1時間
	アーク溶接装置に関する基礎知識	3時間
	アーク溶接等の作業の方法に関する知識	6時間
第2日目	関係法令	1時間
	学科修了試験	30分
	実技 アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接等の作業の方法	3時間

※ 実技講習は、10時間以上が法律で義務付けされていますが、当協会の講習では3時間の実技教育を実施します。不足の7時間以上については各事業場で実施していただくことにしています。従って、本講習修了時に交付する修了証には、「実技教育10時間のうち3時間修了済」との裏書が記載されます。

※ 本講習受講時までには各事業場で実技教育を実施し、別添の「アーク溶接特別教育実施記録」(アーク溶接実技証明書(様式1))を本講習受講申込書に添付された場合は、前述の裏書のない修了証を交付します。

## お申込み

裏面の受講申込書に所要事項を記載し、下記によりお申込み下さい。

- ◆ 自動車運転免許証等本人確認(氏名、生年月日、住所)ができる書面(写し)を添付して下さい。
- ◆ 受講料のお支払方法は銀行振込みのみとなっております。下記の指定口座へお願いいたします。  
振込口座：十六銀行 高山支店  
普通預金：0668241  
口座名：一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会
- ◆ インボイス対応  
請求書又は領収証発行をご希望の場合は、申込の際にご連絡をお願いします。
- ◆ 講習開始日の2日前までにキャンセルした場合に限り、受講料をご返金いたします。(この場合振込手数料を差引いた金額をご返金します)
- ◆ 受講者が定員に満たない場合は、中止とすることがあります。
- ◆ 申込先  
〒506-0025 高山市天満町4-70 ア・ラックスビル2階  
岐阜労働局長登録教習機関  
一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会  
TEL：(0577-32-2453) FAX：(0577-36-0350)

# アーク溶接特別教育受講申込書

講習日	令和8年8月4日～5日 開催分		
受講者	フリガナ		修了証に旧姓等併記希望の場合併記する旧姓氏名又は通称
	氏名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	住所	〒□□□-□□□□	
	【連絡先】 電話・携帯 ( )		
勤務先	事業場名		
	所在地	〒□□□-□□□□	
	連絡者名	電話番号	( ) -
	当連合会会員区分	1. 会員 2. 非会員	

写真貼付欄  
裏面に氏名を記入し、全面のり付けて貼付して下さい  
3.0cm×2.5cm

令和 年 月 日  
一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会 殿

受講番号	No.
------	-----

1. 写真の裏には、必ず氏名を記入して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
3. 旧姓等の併記を希望する方は、戸籍謄本、旧姓（通称）を併記した住民票、運転免許証等いずれかの公的証明書を添付して下さい。

**受講に必要な書面を貼り付けて下さい。**  
(本人確認のための自動車運転免許証等の写し)

表	裏
---	---

## アーク溶接特別教育実施記録

労働安全衛生法第 59 条及び労働安全衛生規則第 36 条に基づく特別教育について、下記の者に対する実技教育を実施したことを証します。

氏名 <small>ふりがな</small>		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
特別教育内容	実 技 教 育		
	科 目	アーク溶接装置の取扱い及びアーク溶接作業の方法	
	時 間	10 時間以上 (但し 3 時間は (一社) 飛騨地区労働基準協会連合会が実施済)	
	実施日と時間	計 時間	
	実 施 場 所		
	指 導 員		
	実施責任者	⑩	
特 記 事 項			

一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会長 殿

令和 年 月 日

証明者 \_\_\_\_\_ ⑩

注 1 実技教育は、事業者の責任において実施、その実施年月日と時間を記録し (合計 10 時間以上必要)、実施場所、実施責任者 (事業者名等) を記入押印すること。

注 2 本教育申込時、既に 7 時間以上の実技教育を修了している方について、本用紙を当連合会に提出があった場合は、法令で定める時間数の教育を修了した「修了後」を交付します。