

アーク溶接特別教育実技講習

- 【内 容】 アーク溶接装置の取り扱い及びアーク溶接等の作業方法について学びます。
- 【実施日時】 令和 8 年 1 月 24 日（土）・25 日（日）の 2 日間
9：00～16：00（1 日 6 時間） 合計 12 時間
- 【実施場所】 佐世保高等技術専門学校 多目的実習棟
- 【対 象 者】 （社）長崎県労働基準協会のアーク溶接特別教育学科講習を受講された方または受講予定の方で、実技講習を実施する施設を持たない方。
- 【募集定員】 5 名（最少実施人数 3 名） 定員になり次第、募集を締め切ります。
- 【募集期間】 令和 7 年 12 月 12 日（金）～令和 8 年 1 月 5 日（月）
- 【申込方法】 下記の申込書に記入し、F A X、郵送、または来校にてお申込ください。
- 【受講通知】 受講の可否については、申込期間終了後、郵送にてお知らせいたします。
- 【受 講 料】 1,000 円（事前納付になります。受講決定通知書の郵送時に納付書を同封します）
- 【受講取消】 申込後、受講できなくなった場合は、直ちにご連絡下さい。なお、受講料納入後に受講を辞退された場合、受講料の返金できませんので、ご了承の上、受講料納入手続きを行って下さい（ただし、天災及び本校の都合で中止する場合には返金します）。

【問合せ先】 長崎県立佐世保高等技術専門学校 企画広報室

〒857-0361 長崎県北松浦郡佐々町小浦免 1572-26
T E L （代表）0956-62-4151 （直通）0956-62-3799
F A X 0956-62-4153
U R L <https://www.pref.nagasaki.jp/section/sa-kogi/>

申 込 書

セミナー名	アーク溶接特別教育実技講習		
ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日（ 才）
自宅住所	〒 -		
電話番号	自宅	携帯	- -
企 業 名		企業電話	- -
企業住所	〒 -		
職 務		書類発送先	希望する発送先に をつけてください） 自 宅 ・ 会 社（担当者： ）
企業社員数	（該当するところに をつけてください） 1～29 人 30～99 人 100～299 人 300～499 人 500～999 人 1,000 人以上	その他	（該当する方は、 をつけてください） 求職中 ・ 障がい者 ・ 母子家庭

記載していただきました内容については、在職者等訓練を実施するためだけに使用いたします。

F A X 送信の場合は、切り取らないでこのまま送信してください