

アーク溶接特別教育実技講習

- 【内 容】 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に関することを学びます。
- 【実施日時】 令和8年11月21日(土)、11月22日(日)  
9:00～16:00（6時間×2日）計12時間
- 【実施場所】 長崎県立長崎高等技術専門学校（溶接技術科実習場）
- 【対 象 者】 アーク溶接特別教育(実技講習)の受講希望者（学科講習受講済みの方）。
- 【募集定員】 5名
- 【募集期間】 令和8年9月10日(木)～令和8年11月5日(木)
- 【申込方法】 下記の申込書に記入し、FAX、郵送、または来校にてお申し込み下さい。  
※応募は申し込み先着順とさせていただきます、定員になり次第募集を締め切ることがあります。
- 【受講通知】 受講の可否については、募集期間終了後約1週間後に、郵送にてお知らせします。
- 【受 講 料】 1, 0 0 0 円（受講決定通知の郵送時に納付書を同封します。）
- 【テキスト】 必要なし
- 【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取り消しをされたときは、受講料の返却ができない場合がありますのでご了承下さい。（ただし、本校の都合で中止する場合には返却します。）
- 【問合せ先】 長崎県立長崎高等技術専門学校  
〒851-2127 長崎県西彼杵郡長与町高田郷547-21  
TEL 095-887-5671 FAX 095-813-5676  
Mail n-kougisen@pref.nagasaki.lg.jp  
URL <http://www.pref.nagasaki.jp/section/na-kogi/index.html>

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<br>平成 年 月 日（ 歳）                       |                                          |
| 自 宅 住 所   | 〒 -                                                                                      |                                          |                                          |
| 電 話 番 号   | 自宅<br>( ) -                                                                              | 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○をつけて下さい。)<br>自 宅 ・ 会 社 （担当者： ） |                                          |
| 企 業 社 員 数 | (該当するところに○をつけて下さい)<br>10人未満 10人～29人 30人～99人<br>100人～299人 300人～499人<br>500人～999人 1,000人以上 | そ の 他                                    | (該当する方は、○をつけて下さい。)<br>求職中 ・ 身体障害者 ・ 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。

《FAX送信の場合は、切り取らないで、このまま送信して下さい》

《裏面に続く》

## アーク溶接特別教育実技講習

## 【カリキュラムの詳細】

| 科 目                       | 科目の内容                                                                                                                               | 時 間  |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 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 | <ul style="list-style-type: none"><li>・アーク溶接装置の作業前点検</li><li>・アーク溶接装置の取扱い</li><li>・アーク溶接の安全作業</li><li>・アーク溶接の基本作業、各種接手の溶接</li></ul> | 1 2H |

※時間・科目の内容は目安であり、変更する場合があります。