

# 金属アーク溶接等限定作業主任者技能講習会

東京労働局 衛第95号 登録の満了日 2029年3月24日

一般社団法人 東京都溶接協会

令和3年4月から溶接ヒュームが作業者に神経障害等の健康障害を及ぼすおそれが明らかになったことから、特定化学物質に追加され、「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習」を修了した者のうちから、特定化学物質作業主任者を選任しなければなりません。

令和6年1月より金属アーク溶接等作業(金属をアーク溶接する作業、アークを用いて金属を溶断し、またガウジングする作業、その他の溶接ヒュームを製造し、または取り扱う作業)に限定した技能講習として新たに「金属アーク溶接等限定技能講習」を設け、この講習を修了した者のうちから、金属アーク溶接等作業主任者を選任することができるようになりました。(なお、金属アーク溶接等作業を行う場合において特定化学物質作業主任者を選任しても差し支えありません。)

**講習日** : 東京都溶接協会ホームページ年間予定表 [nendokeikaku.pdf \(jwes-1st.jp\)](#) 参照

**会場** : 産学協同センタービル4階講堂 (江東区大島3-1-11)

**申込み**: 別添申込書に記入の上、受講開始日の7日前までFAXにて送信願います。  
(原本は当日ご持参いただきますので大切に保管下さい)

**申込先**: 一般社団法人 東京都溶接協会  
〒136-0072 東京都江東区大島3-1-11 産学協同センタービル2F  
TEL 03-3685-5448 FAX 03-3682-4902

**受講料**: 15,000円 (10%税込) 登録番号: T6010605002062

(申込書をFAX送付のうえ、受講開始日の7日前までに下記口座にお振込み下さい。)

**銀行振込** きらぼし銀行 城東支店 普通 4051180  
(※振込料はご負担願います)

●人材開発支援助成金、CPDS等の助成制度について:

- ・人材開発支援助成金(旧キャリア形成促進助成金)の受給を希望される事業所につきましては、雇用保険適用事業所毎に、その所在する地域の各都道府県労働局にお問合せ願います。各労働局の一覧は、厚生労働省のホームページ(<http://www.mhlw.go.jp/>)をご確認願います。
- ・人材開発支援助成金、CPDS等の助成制度の活用を希望される場合、必要書類をご準備、ご記入の上、当協会まで返信用封筒を付けてお送りください。事務処理の都合上、ご返送までにお時間をいただく場合があります。ご了承ください。各制度についてのご質問は、各々の窓口にお問合せください。

講義開始時刻は **AM 8:30** です。当日に受付(申込書提出、本人確認)を行いますので開始時間の **15 分前まで** に、受付を済ませてください。

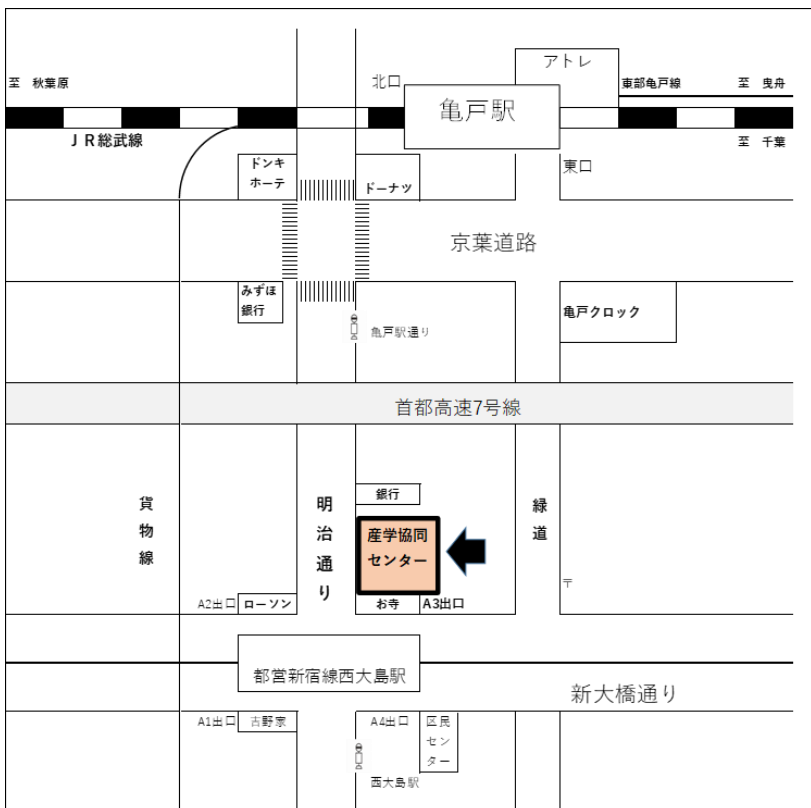
## 当日の持ち物

- 1, 申込書原本  
(写真 2 枚 30 mm×25 mm 貼付、裏面氏名記載)  
※写真は無帽、無背景、6 か月以内のもの
- 2, 本人確認書類のコピー  
(マイナンバーカード・運転免許証等)
- 3, 筆記用具
- 4, 印鑑(無い場合はサイン記入)

## 講義内容と時間割

| 時間割         | 講義内容               |
|-------------|--------------------|
| 8:20~8:30   | ガイダンス              |
| 8:30~9:30   | 健康障害及びその予防措置に関する知識 |
| 9:35~10:35  | 作業環境の改善方法に関する知識    |
| 10:40~11:40 | 作業環境の改善方法に関する知識    |
| 11:40~12:20 | 昼休み                |
| 12:20~13:20 | 保護具に関する知識          |
| 13:25~14:25 | 保護具に関する知識          |
| 14:30~15:30 | 関係法令               |
| 15:35~16:35 | 修了試験               |
| 16:35~17:30 | 採点・修了証の受渡          |

## 会場案内図



産学協同センタービル

江東区大島 3 - 1 - 1 1

JR総武線

亀戸駅北口下車徒歩約12分

東武亀戸線

亀戸駅北口下車徒歩約12分

都営地下鉄新宿線

西大島駅下車A3出口徒歩約1分

都営バス

西大島駅下車徒歩約1分

# 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習受講申請書

No. 協会記入

( 月 日 講習)

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| フリガナ<br>氏名             |                   |
|                        |                   |
| 旧姓・通称併記希望<br>の場合は右欄に記入 |                   |
| 生年月日                   | 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 |
| 現住所                    |                   |
| 電話                     |                   |

写真貼付

(写真裏面氏名記入)

全面糊付

(30×25)

年 月 日

連絡先住所

(〒 - )

会社名(個人申請の場合は不要)

氏名

電話

E-mail :

一般社団法人 東京都溶接協会 殿

糊付け箇所

(写真裏面氏名記入)

(30×25)