

2026年度 アーク溶接特別教育講習会のご案内

労働安全衛生法第59条及び労働安全衛生規則第36条に基づく神奈川県溶接協会主催アーク溶接特別教育講習会を、レイズネクスト株式会社(横浜市磯子区)にて5月と10月に開催いたします。

アーク溶接作業をされている方でまだ受講されていない方は、ぜひ受講されますようご案内いたします。受講者には講習会終了後に「アーク溶接特別教育修了証」を発行いたします。

※2日間コースは、3日間コースの3日目が省略されたもので、実技時間が法規で定める10時間に不足します。そのため、会社に勤めている方で実技時間の不足分を事業主が補うことができる方のみ受講できます。このことは修了証にも記載されます。

開 催 概 要

- 日 時：** 春期講習(第228回) 学科 2026年5月26日(火)・27日(水)
実技 2026年5月28日(木) ※実技は3日間コース受講者のみ
時間 午前9時15分～午後17時 受付9時から
申込締切：2026年5月15日(金)
- 秋期講習(第229回) 学科 2026年10月14日(水)・15日(木)
実技 2026年10月16日(金) ※実技は3日間コース受講者のみ
時間 午前9時15分～午後17時 受付9時から
申込締切：2026年10月2日(金)

会 場： レイズネクスト株式会社 教育・訓練センター2階 Cセミナー室
神奈川県横浜市磯子区新磯子町27-5 JR京浜東北線 磯子駅 東口 徒歩10分
※来客用駐車場はございません。必ず公共交通機関をご利用ください。

受 講 料： 2日間コース 一般 15,900円 テキスト代および消費税含む
会 員 13,700円 //

3日間コース 一般 23,600円 テキスト代および消費税含む
会 員 21,400円 //

※講習会は、昼食としてお弁当をご用意いたします。

なお、講習会会場周辺には飲食店および昼食を購入できるお店はありません。

募集定員： 各回 16名 (うち3日間コースは各回6名まで)

※但し、申込書先着順で満席になり次第締切

申込方法： 申込書に必要事項を記入し、ご郵送ください。

申込書には受講者本人の **写真1枚** が必要です。申込書に貼付してください。

(※写真は最近6ヶ月以内のもの。タテ30mm×ヨコ25mm。裏面に氏名をご記載ください。)

申込受理後、受講票と請求書をお送りします。

受講票が発行された時点で受講料が発生します。**受講料の払い戻しは一切できません。**

お支払いは銀行振込でお願いします。(振込手数料は、別途ご負担願います)

※本講習会は、助成金申請の取り扱いはできません。

申込書は当協会のホームページからダウンロードできます。

申 込 先

申込書送付先： 一般社団法人 神奈川県溶接協会

〒210-0001 神奈川県川崎市川崎区本町2-11-19

一般財団法人日本溶接技術センター内1階

ご不明な点がございましたら、メールまたはお電話にてお問い合わせください。

MAIL: contact@kngwes.or.jp TEL: 044-233-8367



2026年度 アーク溶接特別教育講習会 申込書

《申込者》 ※個人申込の方は、《受講者》の欄のみご記載ください。 (申込日) 年 月 日

会 社 名	フリガナ	
所 在 地	〒	
担 当 者	部 署 :	フリガナ 氏 名 :
連 絡 先	TEL : FAX :	
	メールアドレス :	

《受講者》 ※受講番号は記入不要です 希望の受講日程・コースに☑をご記入ください

写 真	受 講 者 氏 名		受 講 希 望 日 程 ・ コ ー ス	
最近6ヶ月以内 タテ30mm× ヨコ25mm (裏面に氏名を記 入してください)	フリガナ		≪ 春期講習 (5月26日～28日) ≫	
	氏 名		<input type="checkbox"/> 2日間コース (学科のみ) <input type="checkbox"/> 3日間コース (学科 + 実技)	
	生年月日	西暦 年 月 日	≪ 秋期講習 (10月14日～16日) ≫ <input type="checkbox"/> 2日間コース (学科のみ) <input type="checkbox"/> 3日間コース (学科 + 実技)	
現 住 所	〒		※両日程とも個人申込は3日間コースのみ受講可能	
連 絡 先	TEL :		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; width: 50px; height: 50px; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;">※ 受 講 番 号</div> </div>	

≪ 受講者 事前アンケート ≫

講習会の進行の参考とさせていただくためにご協力お願いいたします。

- 溶接経験について ☑をご記入ください
☐ 3ヶ月未満 ☐ 3年未満 ☐ 3年以上 ☐ 10年以上
- 溶接資格の有無 ☑をご記入ください
☐ JIS資格を持っている (例: A-2FやSA-2F等) ☐ JIS資格を持っていない
☐ その他の溶接資格を持っている (例: WES・社内資格等)
- 受講動機について ☑をご記入ください
☐ 業務上必要なため (管理者として) ☐ 業務関係なく、興味があるため
☐ 業務上必要なため (作業員として) ☐ その他 ()
☐ 業務上必要なため (事務員として)