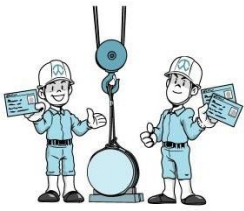


ガス溶接技能講習開催のご案内

北海道労働局長登録教習機関 北労安協第 190 号
登録有効期間：2029(令和 11)年 3 月 30 日
適格請求発行事業者登録番号：T6010605002368



<https://www.bcsa.or.jp/hakodate/>



公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会
函館事務所

TEL 0138-49-9044

労働安全衛生法において、可燃性ガス及び酸素を使用する溶接、溶断並びに加熱の業務には、「ガス溶接技能講習」修了者を配置し就業させるよう定めております。当協会ではこの度、ガス溶接技能講習の開催を計画しましたので、ご案内申し上げます。

1. 開催日時・会場

令和8年11月14日(土)・15日(日)【2日間】

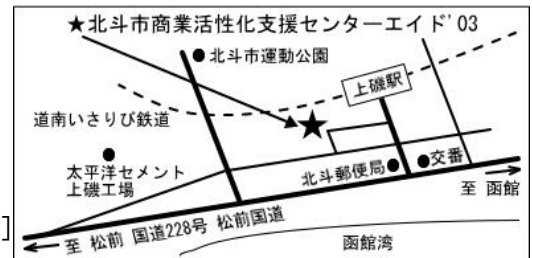
【学科】11月14日(土) 8:50 ~ 17:30(受付8:30~)

11月15日(日) 8:50 ~ 11:05(受付8:30~)

北斗市商業活性化支援センターエイド'03[北斗市飯生3-4-1]

【実技】11月15日(日) 11:30 ~ 17:45

株式会社 高野産業[北斗市追分3-1-1]



2. 講習料金

17,270円 (受講料 16,500 円(税込み) テキスト 770 円(税込み))

適格請求書又は支払い証明書(領収書の代わりとなります)いずれかが必要な方は「適格請求書・支払い証明書発行依頼書」に基づき発行します。事前に必要な方は受講申込書等と一緒に提出してください。

3. 講習科目及び時間

【学科】①ガス溶接等の業務のために使用する設備の構造及び取扱いの方法に関する知識 4時間

②ガス溶接等の業務のために使用する可燃性ガス及び酸素に関する知識 3時間

③関係法令 1時間

【実技】④ガス溶接等の業務のために使用する設備の取扱い 5時間



4. 予約・申込方法

電話にて予約後、**受講申込書**に以下の書類を添付して、**郵送**によりお申し込みください。

- **本人確認書類のコピー1部** (運転免許証、住民票、保険証、パスポート等)
- **写真1枚** 写真用紙縦 4cm×横 3cm(裏面に氏名記入) 最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)、無帽、無背景、写真用紙に印刷されたもの。(不鮮明なものについては交換していただく場合があります。)

5. 予約・申込先 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所

〒049-0101 北斗市追分3-1-1 電話番号：【0138-49-9044】

【営業時間：月～金曜日 9:00～17:00】電話での仮受付を行っておりますが、1週間以内に申込書を送付してください。

6. 支払方法

受講申込書等郵送後、お振込みにてお支払いください。振込み手数料は、ご負担をお願いします。

郵便振替口座	No. 02680-6-5240	銀行振込口座	北洋銀行 函館中央支店 普通預金口座 No. 0386100
口座名義	公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会函館事務所		

7. 定員及び締切日

定員 45名 締切日 令和8年10月30日(ただし、定員になり次第締め切りさせていただきます。)

8. 修了証の交付

学科修了試験に合格し、実技講習を修了された方へ後日郵送にて修了証を交付します。

9. その他

(1) 準備する物

初 日 **本人確認書類**(申込時提出していただいたコピーと照合いたします。)

学科講習 **筆記用具**(鉛筆又はシャープペンシル)

実技講習 **防じんマスク、保護手袋、ヘルメット**(貸出有)、**保護眼鏡**(貸出有)

(2) 受講日前日までに取消又は欠席の連絡がない場合は、講習料金を返還しませんのでご了承ください。

(3) 当協会では受講中のもしもの事故に対し、受講者を対象とした「講習会等災害補償保険」に加入しております。

(4) 講習当日の緊急連絡先電話番号：【090-8634-9255】

(5) ご不明な点等がございましたら、お問い合わせください。

開催案内作成日：2026.07.08



公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所
Boiler & Crane safety Association Office Hakodate

ガス溶接技能講習受講申込書

記入欄	フリガナ		受 講 月	月	受講番号	
	氏 名		生年月日	昭・平	年	月 日
	併記を希望する 氏名・通称	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合に記入してください				
	現 住 所	〒 -	電話番号 ()	-	携帯番号 ()	-
事 業 所		〒 -	電話番号 ()	-	FAX番号 ()	-
	所在地					
	事業所名					
	担当者名					

※個人でお申込みの際は記入不要

申込日： 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

添付書類・本人確認書類のコピー1部(運転免許証等。修了証に旧姓等の併記を希望する場合は、旧姓等を証明する書類(マイナンバーの記載がないもの))・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)

※個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用し、厳重に保管します。 以下協会使用欄につき記入不要。

一般		テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	コース	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
			年 月 日	()	()			

