

抵抗溶接技術の実務教育研修 (外国人対象)

現在、製造業では、経験年数の短い未熟練労働者が被災する労働災害が多発することに加え、外国人労働者の人数が増加していることから、日本人労働者のみならず、外国人労働者を含めて、更なる**労働災害防止対策**の適切な実施が強く求められています。

安全衛生教育を外国語で受講することは重要ですが、自身が作業する業務の知識を向上することで**危険察知能力**を身に付けることができます。

労働人口の減少傾向が続き、経験年数の短い未熟練労働者を教育し育成することが、製造業が今後も生き残るためには、課題となり対応策を講じなくてはなりません。

教育が適切に行われなければ、生産効率の低下などの問題が生じます。危険察知能力を向上させる人材育成のため、本研修は**座学と実技**の併用講習です！！

知っていますか？！
外国人労働者へ
労働災害防止対策の適切な実施が
強く求められています。
特別教育がない作業ほど危険！



※助成金の受給を保証するものではありません。()内は大企業の場合

| 厚生労働省 「人材開発支援助成金」 | | 受講料 | 予想助成額 |
|----------------------|---------------|----------------------|----------------------|
| | 【会員価格】 | 49,500円(税込)/人 | 40,340円/人(35,020円/人) |
| 【一般価格】 | 55,000円(税込)/人 | 43,640円/人(38,320円/人) | |

日時 毎月第2週目 月曜日・火曜日 【2日間】 9:00~17:00 ※定員 10名先着順になります。

※ 所定労働時間外の場合、訓練受講者に事前に所定労働時間の変更又は休日の振替を明示する必要があります。

会場 一財) 日本スポット溶接協会 愛知支所研修所 (知立市西町妻向14-1)

対象 有期契約労働者 (外国人対象)

締切日 ※助成金活用の場合、講習実施日の1か月前までにお申込みください。

主催 一財) 日本スポット溶接協会 担当: 渡邊
愛知県名古屋市緑区鳴海町大清水69-1577
<TEL: 052-684-8688>

※ **最低受講人数 (6名)** に満たない場合は開催を見合わせ場合がございます。
※ 受講開始月の月末に当法人より請求書を発行し、翌月末までのお支払いをお願いしております
※ 受講開始 3 日以内のキャンセルは受講料の50%、当日のキャンセルは100%を申し受けます



| 予 定 | | 予 定 | |
|-----|--|-----|--|
| 1日目 | 安全作業の必要条件 ・災害防止のための具体的な安全基準、設備維持基準、設備点検項目 | 2日目 | 各種溶接材料の溶接性 ・材料の材質特質を、理解したうえでの溶接方法 ・プロジェクション溶接の条件設定と強度確認 |
| | スポット溶接の原理と溶接特性 ・溶接条件の3大条件（4条件とは？） | | 品質検査（溶接強度） ・栓抜き試験評価基準（栓抜き方法と良否判定基準） |
| | 基本的な施工管理 ・溶接条件設定と注意事項 | | 電極管理の重要性 ・電極先端径が溶接品質に与える影響 ・電極管理の方法（打点数管理） ・チップ管理棚の役割 |
| | 施工課題の対策 ・スポット溶接の主な欠陥・不具合の原因と対策 | | 安定した工程（安全・品質）を維持するためには何を？ ・工程管理の重要性（変化点管理） |
| | スポット溶接品質基準 ・外観評価基準、たがね試験評価基準の良否判定基準 | | |

申込書 ※ 必要事項をご記入の上、右記メールアドレス宛までお送り下さい。 **【宛先】 info@spot-welding.or.jp**

| | | | | | |
|-------|-------------------------------------|--|---|--|--|
| 希望日 | 第1希望 | 月 日・ 月 日 | 第2希望 | 月 日・ 月 日 | |
| 企業情報 | 事業所名 | | | | |
| | 住所 | 〒 _____ | | | |
| | 請求書について ※受講月の月末～翌月初2日以内にメールにてご案内 | ※ いずれかにチェック印 <input type="checkbox"/> 紙面郵送 不要 <input type="checkbox"/> 紙面郵送 必要 <small>必要の場合、右の記入</small> | ※ 紙面不要の場合は、記入不要。住所が上記と同様の場合は「同上」にチェック印、異なる場合は記入。 <input type="checkbox"/> 同上 〒 _____ 宛名： _____ 住所： _____ | | |
| | 会員確認 | <input type="checkbox"/> 会員 / <input type="checkbox"/> 非会員 | 助成金活用 | <input type="checkbox"/> する / <input type="checkbox"/> しない | |
| | 申込担当者名 | | | 所属部署・役職 | |
| | 電話 | | | E-mail | |
| 受講者情報 | | | 生年月日 | 役職 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |
| | | | 有期 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> | 年 月 日 | |

【助成金活用について】

※計画届提出日の前日から起算して6ヵ月前の日から支給申請提出日までの間に、事業主都合による解雇がない事業主であること。

例：計画届提出日が2024年2月15日で、支給申請提出日が2024年11月20日の場合、2023年8月14日～2024年11月20日の間