

# 委 託 書

労働安全衛生法第 59 条、労働安全衛生規則第 36 条に基づくアーク溶接業務に係わる特別教育に関する事項を委託します。

平成 年 月 日

事業所名称 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

事業者氏名 \_\_\_\_\_ 印

一般社団法人黒石地区労働基準協会長 殿

## アーク溶接社内実技教育実施証明書（2 日コースのみ）

実務訓練証明	アーク溶接実技訓練 7 時間以上	
	上記の実務訓練はすでに実施したことを証明いたします。	
氏名（ふりがな）	生年月日	現 住 所
（ ） 1		
（ ） 2		
（ ） 3		
（ ） 4		
平成 年 月 日		
事業所名称 _____		
住 所 _____		
事業者氏名 _____ 印		
一般社団法人黒石地区労働基準協会長 殿		