

平成30年7月2日

受講者各位

(一社)北海道機械工業会
検査部会 部会長 中村 毅

平成30年度 第2回技術講習会（再認証～実技）の開催について

〔2018年秋季再認証試験(JISZ2305：2013)（実技試験）事前準備講習会〕

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、今年秋に実施される2018年秋期再認証試験の受験準備講習会を下記の要領で開催いたしますので、ご案内申し上げます。

（対象者：有効期限 2019年3月31日の方を優先とします。）

記

1. 開催日時

種目・種類	日程	講習会場	定員
磁気 レベル2 (MT2)	7/31 (火)	北海道溶接技術 センター (3階)	8
磁気 レベル2 (MT2)	8/1 (水)		8
浸透 レベル2 (PT2)	8/2 (木)		12
浸透 レベル2 (PT2)	8/3 (金)		12
超音波レベル2 (UT2)	7/31 (火)・8/1 (水)	北海道溶接技術 センター(2階)	6
	8/2 (木)・8/3 (金)		最大6
超音波レベル1 (UT1)	8/2 (木)・8/3 (金) *予定		若干

- ・超音波（UT）については2日間コース、その他は1日の講習です。
- ・超音波（UT）のRタイプで受験の方は事前にご相談下さい。
- ・超音波（UT）講習時使用する探傷器を持ち込める方は、持参をお願いする場合があります。
- ・講習予定時間は、9：00～17：00です。
- ・受講申込者数等により、日程の変更を行う場合があります、又少ない場合は中止することもあります。

2. 講習内容

- ・再認証試験の課題に準じた実技演習と答案作成要領
※実習を伴いますので、作業服又は汚れてもよい服をご着用下さい。

3. 講師

（一社）北海道機械工業会検査部会の会員企業に依頼します。

2. 持参するもの

- ・受講票（後日、お送りします）
- ・電卓（超音波のみ～三角関数・対数計算ができるもの ★7070電卓は不可）
- ・筆記用具（浸透・磁粉の方は、赤・青色鉛筆、定規、コンバックスルールを必ずお持ちください。）

※昼食は各自ご用意をお願いします。

5. 受講料

受講科目	機械工業会会員企業（1名）	非会員企業（1名）
MT2、PT2	21,000円（消費税を含む）	28,500円（消費税を含む）
UT1、UT2	30,000円（消費税を含む）	41,500円（消費税を含む）

7月27日（金）までに下記へお振込み願います。

お振込み頂いた受講料は、キャンセル、または講習会を欠席されても
お返し致しませんので、ご了承願います。

*お振込はお申込会社名でお願いいたします。（振込手数料は貴社にてご負担願います）

【振込銀行】 北洋銀行 本店 普通 0260797
北海道銀行 本店 普通 0470857
【口座名】 （一社）北海道機械工業会

6. 申込方法

- ・別紙申込書にて7月20日（金）（期限厳守）でFAXにてお申し込み下さい。
- ・日程指定の要望のある方は、希望する日程を明記して下さい。ただし最大限配慮しますがご要望にお応えできない場合は、当会の指定する日程となりますのでご承知置き下さい（その場合は当会より個別に連絡いたします。）
- ・なお、超音波（UT）受講希望の方は、「レベル1」若しくは「レベル2」、「Gタイプ」若しくは「Rタイプ」のいずれかを○でご記入下さい。
- ・超音波（UT）講習時使用する探傷器を持ち込める方は、受講申込書欄に記載願います。
- ・基本は、「MT」、「PT」の種目ですが、「MY」「PD」を希望され方もお受けできます。申込書の受講種目欄に必ず明記ください。

（注）・申込締切は、7月20日（金）までですが、申込者多数の場合は先着順です。

- ・会場、試験器具数の制約上、定員を上回る場合は、締切日前であっても終了させていただきます。お早めに申込下さい。
- ・北海道機械工業会会員の方を優先してとします。
非会員の方は、会員方の空きがある場合のみ、先着順で受付いたします。
受講の可否や日程の変更等も予想されますので、事前にご相談ください。

■お問い合わせ先

（一社）北海道機械工業会

事務局 中井

TEL 011-221-3375

(別紙)

平成 年 月 日

[申込期限:平成30年7月20日(金)]

検査部会・平成30年度第2回技術講習会(再認証実技)

[2018年秋認証試験(JISZ2305:2013)(実技試験)事前準備講習会]

受講申込書

FAX (011) 251-4387 (一社)北海道機械工業会 事務局 中井 宛

(申込者)

会社住所	〒		
会社名			
業種			
担当者			TEL
			FAX

※ 担当者・電話番号はご連絡の都合上、必ずご記入下さい。
下記の通り受講を申し込みます。

受講種目	受講者氏名	経験年数	超音波受講の方のみ			
			レベル1	レベル2	Gタイプ	Rタイプ
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					

(注1) 受講種目欄には、『浸透』等をご記入ください。「MY」「PD」を希望する方は、受講種目欄に、「MY」「PD」と明記してください。

超音波受講者は「レベル1」か「レベル2」、「Gタイプ」か「Rタイプ」の一方を選択し○をつけて下さい。

(注2) 日程の希望がある場合は明記して下さい。希望日を優先させますが御希望に添えるとは限りません。

受講希望日 「 日」希望。 どちらでもよい。

(要望にお応えできないときは個別に連絡します。)

(注3) 探傷器の持参 (受講者が多い場合、持参をお願いするケースもあります。)

講習会に 探傷器を 持参できる。 持参できない。(どちらかに○をつけてください)

振込予定日	月 日	振込銀行名	銀行	金額	円
-------	-----	-------	----	----	---