

平成29年9月20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29年度 第4回技術講習会（実技）の開催について

〔2017年秋期 JIS Z 2305非破壊試験技術者資格試験二次試験（実技）受験準備講習会〕

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、11月に実施される【2017年秋期 JIS Z 2305非破壊試験技術者資格試験（二次・実技）】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。

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)	10/24 (火)	北海道溶接技術センター (3階)	8
磁気 レベル2 (MT2)	10/25 (水)		8
浸透 レベル2 (PT2)	10/26 (木)		10
浸透 レベル2 (PT2)	10/27 (金)		10
超音波レベル2 (UT2)	10/30 (月)・10/31 (火)	北海道溶接技術センター (2階)	8
	11/ 1 (水)・11/ 2 (木)		8
超音波レベル1 (UT1)	10/30 (月)・10/31 (火) *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。
- ・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

- ・二次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。

### 4. 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 ★70グラム電卓は不可）
- ・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願います。

※MT/PTの会場には暖房設備がありません。暖かい服装でお越しください。

## 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）

10月20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、ご了承ください。

\*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10月13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。

• 受講種類のうち、「磁気」、「浸透」については、「MT」{PT}を中心に行いますが、「MY」「PD」を希望する方は、その旨を申込書に明記してください。

(注) • 申込締切は、10月13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、定員を上回る申し込みがあった場合は、申込期間中であっても、お受けできないことがあります。お早めに申込下さい。（その際には、お振込済みの受講料を返金させていただきます。）

• 北海道機械工業会会員を優先することがあります。

### ■ 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

• なお9月に実施の一次試験「合格速報」は、10月13日頃、JSNDIのホームページに掲載される予定です。

(別紙)

平成29年 月 日

[申込期限:平成29年10月13日(金)]

## 検査部会・平成29年度第4回技術講習会（実技）

[ 2017年秋期 資格試験(JISZ2305) 二次試験(実技) 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				訓練実施記録必要
			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」や「PD」の方は、受講種目にその旨を明記してください。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) 訓練実施記録が必要な方は上記の一番右の欄に○表示して下さい

(注3) 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。)

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