

平成30年7月30日

非破壊試験技術者資格試験

受験予定者 各位

一般社団法人北海道機械工業会

検査部会長 中村 毅

平成30年度 第3回技術講習会の開催について
〔2018年秋期資格試験(JIS Z 2305)一次試験(筆記)事前準備講習会〕

拝啓、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、来る9月22日(土)～23日(日)に一次試験(筆記)が実施される「2018年秋期 非破壊試験技術者資格試験」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。

本講習会は、レベル2の一次試験合格を目的とした内容となっておりますので、多数の方々の受講をお待ちしております。受講科目、内容については、必ず各自確認の上申込み下さい。

敬 具

記

1. 開催日時

科 目	日 時	開 催 会 場	予定人員
磁気レベル2 (MT-2)	8/28 (火)・8/29 (水) 9:00～17:00	北海道溶接技術センター 札幌市白石区菊水6条3丁目1-32 ☎011-811-3006	20名
浸透レベル2 (PT-2)	8/30 (木)・8/31 (金) 9:00～17:00	同 上	20名
超音波レベル2 (UT-2)	9/4 (火)・9/5 (水) 9:00～17:00	同 上	20名

(注1)各科目とも2日間コースです。レベル2対応です。

(注2)受講申込者が少ない場合は、中止することもあります。(5名以下)

(注3)事前にテキスト(別記参照)での予習をお奨めします。

2. 講習内容

最近の出題傾向にもとづいた予想問題の演習と解説を行います。

3. 講師

検査部会員企業から派遣頂きます。

4. 定員

原則、先着順に受け付けますので、お早めにお申し込みください。

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）
PT-2、MT-2、 UT-2	17,500円（消費税含）	25,500円（消費税含）

※ 8月25日（金）までに下記へお振込み願います。

【振込銀行】 北洋銀行本店 普通口座 0260797
北海道銀行本店 普通口座 0470857

【振込先名】 **（一社）北海道機械工業会**

※振込手数料は貴社にてご負担願います

6. 持参するもの

各受講科目に関連するテキスト・問題集、関数電卓、筆記用具。

注：テキスト・問題集は、（一社）日本非破壊検査協会編集の最新版をご用意下さい。

可能な限り新テキスト（2018年版）を持参してください。（MT, PT）

講習会は新テキストベースで行います。（入手できない場合は旧テキストを持参ください。）

7. 申込方法

別紙申込書で、FAXにて8月17日（金）必着で、お申し込み下さい。

〒060-0001 札幌市中央区北1条西7丁目3-2 北1条大和田ビル4階

（一社）北海道機械工業会 FAX (011)251-4387

お問合せ先 TEL (011)221-3375
担当 中井

8. その他

- (1) 昼食は各自でご用意願います。
- (2) 講習会場の駐車場は受講者の利用が禁止されておりますので、公共交通機関（地下鉄菊水駅徒歩約7分）をご利用願います。（厳守）
- (3) 受講お申し込みいただいた方には、締め切り後に「受講票」と「講習会のご注意(交通案内他)」を送付致します。
- (4) 受講締切後は、キャンセルされても振込頂いた受講料の返金は致しません。
- (5) 訓練実施記録が必要な方は受講申込書の所定欄に○表示をして下さい。

以 上

講習会使用のテキストについて

今回は演習問題主体の講習です。

受験科目のテキストを事前にご用意し、予習をしておいて下さい。

・浸透レベル2（PT-2）

『浸透探傷試験 I：2018』（今年度新発刊）

『浸透探傷試験 II：2005』『浸透探傷試験問題集：2010』

・磁気レベル2（MT-2）

『磁気探傷試験 I：2018』 『磁気探傷試験 II：2018』

『磁気探傷試験問題集 I 2018』 『磁気探傷試験問題集 II 2018』

（上記問題集は、今年度改定されております。）

・超音波レベル2（UT-2）

『超音波探傷試験 I：2017』 『超音波探傷試験問題集 I：2017』

『超音波探傷試験 II：2000』 『超音波探傷試験問題：2002』

※テキストは当工業会でも販売しております。（HPをご覧ください。）

ただし当日会場では、販売していません。ご希望の方は、早めに申込ください。

平成30年 月 日

[申込期限：8月17日(金)]

平成30年度第3回技術講習会

[2018年秋期資格試験(JISZ2305)一次試験(筆記)事前準備講習会]

受講申込書

(一社)北海道機械工業会 事務局 中井 宛

FAX (011) 251-4387

(申込者)

会社住所	〒		
会社名			
業種			
担当者 役職・氏名			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。

受講科目	受講者氏名	経験年数	訓練実施記録必要
	フリガナ		
	フリガナ		
	フリガナ		
	フリガナ		
	フリガナ		

(注) 受講科目欄には、『超音波』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。

訓練実施記録が必要な方は受講申込書の右欄に○の表示をして下さい。

担当者、受講者の方は、受講科目、内容については、必ず確認の上申込ください。

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