

JIS Z 2305 実技試験受験者のための 超音波・浸透・磁気探傷試験実技講習会のご案内

主催 公益社団法人 九州機械工業振興会

この度当振興会では、再認証試験を受験される方を対象とした、各1日(超音波レベル2のみ2日間)の実技講習会を下記の通り開催いたします。

各部門とも探傷技術の熟練操作に重点を絞り、試験合格を目指した徹底的な実技指導を行いますので、九州での再認証試験を受験される方は、是非ご参加いただきますようお願い申し上げます。

なお、今回はコロナ禍による感染防止対策として、距離をとった受講をしていただくため、各講習会とも1回の定員を抑えての開催になります。また、受講日当日はマスクの着用と、手洗い・アルコールによる手指の消毒をお願いしております。体調の悪い方・発熱している方など、体調に不安のある方は、受講をお控えいただきますようお願い申し上げます。

浸透探傷試験

講習内容	浸透探傷試験レベル1 (PT1・PD1)	浸透探傷試験レベル2 (PT2・PD2)		
日程	1月25日(火)	1月26日(水)	1月27日(木)	1月28日(金)
時間	9:00～17:45	9:00～17:45		
定員	16名	16名		
携行品	筆記具、作業服、 <u>マスク</u>			
参加費(会員)	17,600円	19,360円		
参加費(一般)	20,240円	22,000円		

磁気探傷試験

講習内容	磁気探傷試験レベル1 (MT1・MY1)	磁気探傷試験レベル2 (MT2・MY2)		
日程	1月31日(月)	2月1日(火)	2月2日(水)	
時間	9:00～17:00	9:00～17:00		
定員	16名	16名		
携行品	筆記具、作業服、 <u>マスク</u> 、関数電卓(レベル2)			
参加費(会員)	17,600円	19,360円		
参加費(一般)	20,240円	22,000円		

※(会員)とは公益社団法人九州機械工業振興会の会員企業

Fax 093-861-3007

浸透探傷試験(実技)準備講習会 受講申込書

申込日 令和 年 月 日	_____ 名分 _____ 円 次の方法で支払います <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込 支払期日 令和 年 月 日 取引銀行 福岡銀行 八幡支店 (普通預金口座) 口座番号 247811 名義 (社)九州機械工業振興会 * 振込手数料は差し引かないでください
会社名	
〒 所在地	
電話番号	
FAX 番号	
連絡担当者部課	
連絡担当者氏名	

(ふりがな) 受講者氏名	希望する講習に○をつけてください。							
	PT1	PD1	PT2	PD2	PT2	PD2	PT2	PD2
	1/25		1/26		1/27		1/28	

お申し込みは、郵送又はFAXでお願い致します。受講票の発送はご入金後となります。

※定員の関係により受講日を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

磁気探傷試験(実技)準備講習会 受講申込書

申込日 令和 年 月 日	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> _____ 名分 _____ 円 </div> 次の方法で支払います <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込 支払期日 令和 年 月 日 取引銀行 福岡銀行 八幡支店 (普通預金口座) 口座番号 247811 名義 (社)九州機械工業振興会 *振込手数料は差し引かないでください
会社名	
〒 所在地	
電話番号	
FAX 番号	
連絡担当者部課	
連絡担当者氏名	

(ふりがな) 受講者氏名	希望する講習に○をつけて下さい。							
	MT 1	MY 1	MT 2	MY 2	MT 2	MY 2	MT 2	MY 2
	1 / 3 1		2 / 1		2 / 2			

お申し込みは、郵送又はFAXでお願い致します。受講票の発送はご入金後となります。

※定員の関係により受講日を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

超音波探傷試験(実技)準備講習会 受講申込書

申込日 令和 年 月 日	名分 _____ 円 次の方法で支払います <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込 支払期日 令和 年 月 日 取引銀行 福岡銀行 八幡支店 (普通預金口座) 口座番号 247811 名義 (社)九州機械工業振興会 *振込手数料は差し引かないでください
会社名	
〒 所在地	
電話番号	
FAX 番号	
連絡担当者部課	
連絡担当者氏名	

探傷器は、Gタイプを使用します。Rタイプでの受講を希望される方は、必ずご連絡ください。

(ふりがな) 受講者氏名	希望する講習日に○をつけて下さい。			
	UT 1	UT 2 (2日間講習)		
	2/15	2/16・17	2/18・19	2/21・22

お申し込みは、郵送又はFAXでお願い致します。受講票の発送はご入金後となります。

※ 定員の関係により受講日を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。