

半自動アーク溶接技能クリニック

令和5年4月27日(木)、28日(金) 各日9:00~16:00 受講料7,500円 定員10名

～内容～

- 半自動溶接(CO₂)に関する知識
- 隅肉溶接
- 突合せ溶接
(下向き・立向き・横向き)
- パイプ

このコースの特徴

- ・JIS溶接試験を受験する方におすすめ！
- ・溶接の技能向上をめざす方におすすめ！

曲げ試験で
溶接の確認ができます！

こんなコースもあります！

★ステンレス鋼の
TIG溶接技能クリニック

- 1) 開催場所 : ポリテクセンター石川 金沢市観音堂町へー1
- 2) 講師 : ポリテクセンター指導員
- 3) 対象者 : 旋盤作業に従事する方
- 4) 持参品 : 作業服、安全靴、帽子、保護眼鏡、筆記用具

てっこうきでんモノづくり技能継承スクール 受講申込書

(一社)石川県鉄工機電協会 経営支援室

セミナー(技能継承スクール)について下記のとおり申し込みます。

※ 修了証書の発行のため太枠内はすべて記入のこと

申込年月日: 西暦 年 月 日

コース番号	コース名	開講日	受講料単価	人数	受講料合計
		/ ~ /	¥	人	¥
(ふりがな) 受講者氏名	(西暦) 生年月日	備考	(ふりがな) 受講者氏名	(西暦) 生年月日	備考
	西暦 年 月 日			西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日			西暦 年 月 日	

貴社の主な所属の団体名		会 員: (一社)石川県鉄工機電協会	
企業名 (個人:氏名)		業 種:	代表 TEL(個人の方 TEL)
		従業員数: 人	- -
所在地	〒	受講区分 (欄に○印)	1. 会社からの指示による受講 2. 個人での受講
担当者	氏 名	TEL	- - (直通: - -)
	所属部課	FAX	- -

1. キャンセル待ちのコースをお申込の場合は、「備考欄」に「キャンセル待ち」とご記入ください。
2. 各コースの締め切りは、開講日の2週間前とします。
3. 受講料は請求書をお送りしますので、開講日の前日までにお振込みください。
なお、その際の振込手数料は、お客様の負担となりますのでご了承ください。
4. 受講のキャンセルは、開講1週間前までにご連絡ください。それ以降のキャンセルについては、受講料を全額納入していただくこととなりますのでご注意ください。
5. 受講の方が所属する教育訓練担当者へアンケート調査のご協力をお願いしております。
6. 保有個人情報保護について。この、受講申込の個人情報については、(一社)石川県鉄工機電協会の個人情報の保護に関する指針を遵守し、適切に取り扱います。

ご注意

- ・受講予約
- ・受講申込
- ・問合わせ

事前に、電話等で申込予定コースの応募状況をご確認の上、FAXにてお申込みください。

一般社団法人 石川県鉄工機電協会 経営支援室 担当: 森田、吉澤

TEL: 076-268-0121 FAX: 076-268-3577