　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年１２月16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

**２０１９年度　第５回技術講習会（再認証～実技）の開催について**

〔2020年春季再認証試験(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、来年春に実施される2020年春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　2020年9月30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) | １/21（火） | 北海道溶接技術  　センター  （３階） | ８ |
| 磁気　レベル2 (ＭT2) | １/22（水） | ８ |
| 浸透　レベル2 (ＰT2) | １/23（木） | １２ |
| 浸透　レベル2 (ＰT2) | １/24（金） | １２ |
| 超音波レベル2 (UT２) | １/28（火）・１/29（水） | 北海道溶接技術  　センター  （２階） | 6 |
| １/30（木）・１/31（金） | 6 |

・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もあります。

・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 ★プﾛグﾗﾑ電卓は不可）

　　・筆記用具　（浸透・磁粉の方は、赤・青色鉛筆、定規、コンベ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。

５．

　　2019年10月より消費税が10％に改定されたことに伴い、本件受講料について

　　MT２、PT2は、会員21,000円を21,400円、非会員28,500円を29,000円に

　　UT2は、会員30,000円を30,600円、非会員41,500円を42,300円に

　　改定させていただきます。

　　　＜改定後＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講科目 | 機械工業会会員企業 (1名) | 非会員企業 (1名) |
| ＭＴ2、ＰＴ2 | 21,400円 （消費税を含む） | 29,000円 （消費税を含む） |
| ＵＴ2 | 30,600円 （消費税を含む） | 42,300円 （消費税を含む） |

　　１月17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）

　　　 　　　　　【】　 　本店営業部　普通

　　　本店営業部　普通

　　　　　　　　 【】　（一社）北海道機械工業会

６．申込方法

・別紙申込書にて**１月10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、「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、**１月10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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日

**［申込期限：2020年１月10日(金)］**

**検査部会・２０１９年度第５回技術講習会（再認証実技）**

**〔2020年春認証試験(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 |  |  |  |

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、「Ｇタイプ」か「Ｒタイプ」の一方を選択し○をつけて下さい。

今回の超音波講習会は、レベル２のみとなります。

1. 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。 （どちらかに〇をつけてください）

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