

令和3年2月3日

組合員各位

協同組合 広島県鉄構工業会
事務局 TEL(082)238-6539
FAX(082)238-8326

超音波探傷試験レベル 1,2 検査技術者実技講習会のご案内 (新規及び再認証試験 受験者対象)

余寒の候 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、超音波探傷技術の応用実技講習(UT レベル 1,2 検査技術者)を下記の要領で開催いたします。
受講を希望される方は、4月13日(火)までに FAXにてお申込みくださいますようご案内申し上げます。

新規受験の方は学科試験合格速報(4月9日非破壊検査協会 HP 掲載予定)をご確認ください。
また、受講料は 4月13日(火)までに下記要領でお振り込みください。

記

超音波探傷試験レベル 1,2 検査技術者 実技講習会

日 時： 令和3年 4月22日(木) 09:00~17:00
23日(金) 09:00~17:00

場 所： 独)高齢・障害・求職者雇用支援機構広島職業訓練支援センター (ポリテクセンター)
広島市中区光南 5-2-65 TEL (082) 245-0267

受講料： 12,000円 (2日分)

振込先： 広島銀行 横川(よこがわ)支店 (普) 594342
もみじ銀行 三篠(みささ)支店 (普)1256159

受講当日、関数電卓を持参してください。

口座名義： 協同組合 広島県鉄構工業会

申込期限： 4月13日(火)

振込期限： 4月13日(火) ※期日厳守でお願い致します。

以上

受 講 申 込 書			
会 社 名			担当者名
連 絡 先	住所 〒 _____ TEL() _____ FAX() _____	駐 車 場	_____台 施設の都合により ご希望に添えない場 合があります。
受 講 者 名	(ふりがな) S・H 年 月 日生	レベル 1 or 2 (いずれかを○で 囲んでください)	実技選択をご記入ください。 () Gタイプ () Rタイプ
受 講 者 名	(ふりがな) S・H 年 月 日生	レベル 1 or 2 (いずれかを○で 囲んでください)	実技選択をご記入ください。 () Gタイプ () Rタイプ
受 講 料	¥12,000/1名 _____名分	振 込 額	¥ _____

(協)広島県鉄構工業会 事務局行 FAX (082) 238-8326
ご不明な点はお問い合わせください。TEL (082) 238-6539