

令和6年2月7日

各位

協同組合 広島県鉄構工業会
事務局 TEL(082)555-8195
FAX(082)555-8196

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12日(金)までに FAXにてお申込み**くださいますようお願い申し上げます。
また、受講料は**4月12日(金)までに**下記要領でお振り込みください。

新規受験の方は**学科試験合格速報 (4月10日(水)非破壊検査協会 HP掲載予定)**をご確認ください。

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6年 4月22日(月) 09:00~17:00
23日(火) 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

定員： G・Rタイプ各9名 但し、希望者が5名に達しない場合は開催されません。

受講料： 17,000円 + 消費税10% (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

口座名義： 協同組合 広島県鉄構工業会 登録番号 T9-2400-0500-2380

申込期限： **4月12日(金)**

振込期限： **4月12日(金)** ※期日厳守でお願い致します。

受講当日、関数電卓を持参してください。

以上

受講申込書 兼 請求書

会社名			担当者名	
連絡先	住所 〒 -		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。
	TEL() - FAX() -			
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 いずれかを○で囲んでください	
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)	<ul style="list-style-type: none"> ・Gタイプ (定員9名) ・Rタイプ (定員9名) 	
受講料 ¥17,000/名		消費税(10%) ①×0.1	合計 ①+②	
人数 名	金額 ¥ ①	¥ ②	¥ ① + ②	

(協)広島県鉄構工業会 事務局行 FAX (082) 555-8195
ご不明な点はお問い合わせください。TEL (082) 555-8196