

2018年秋期 再認証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 (公社) 九州機械工業振興会

2017年春期からは、JIS Z 2305:2013による認証制度に基づく再認証試験となるため、資格取得から、10年目にあたるレベル1・レベル2の再認証試験が実技試験になります。そこで、当振興会では、再認証試験を受験される方(有効期限が2019年3月31日)で、2018年4月13日までに受験申請をされている方を対象とした、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致します。各部門とも探傷技術の熟練操作に重点を絞り、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ご案内申し上げます。

なお、各講習会とも定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。

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	7月21日(土)	7月25日(水)	7月23日(月)	7月24日(火)
時間	9:00～17:45	9:00～17:45		
定員	20名	20名		
携行品	筆記具、作業服			
参加費(会員)	17,280円	19,008円		
参加費(一般)	19,872円	21,600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	7月28日(土)	7月29日(日)	7月30日(月)	
時間	9:00～17:00	9:00～17:00		
定員	20名	20名		
携行品	筆記具、作業服	筆記具、作業服、関数電卓		
参加費(会員)	17,280円	19,008円		
参加費(一般)	19,872円	21,600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

超音波探傷試験 (探傷器はGタイプ使用)

講習内容	超音波探傷試験 レベル1(UT1)	超音波探傷試験レベル2 (UT2)	
日 程	8月24日(金) 1日間講習	8月26日(日)~27日(月)	8月28日(火)~29日(水)
		8月30日(木)~31日(金)	9月1日(土)~2日(日)
時 間	9:00 ~ 18:45	9:00 ~ 17:45	
定 員	15名	15名	
携行品	筆記具、関数電卓		
参加費(会員)	24,300円	41,472円	
参加費(一般)	27,216円	46,656円	

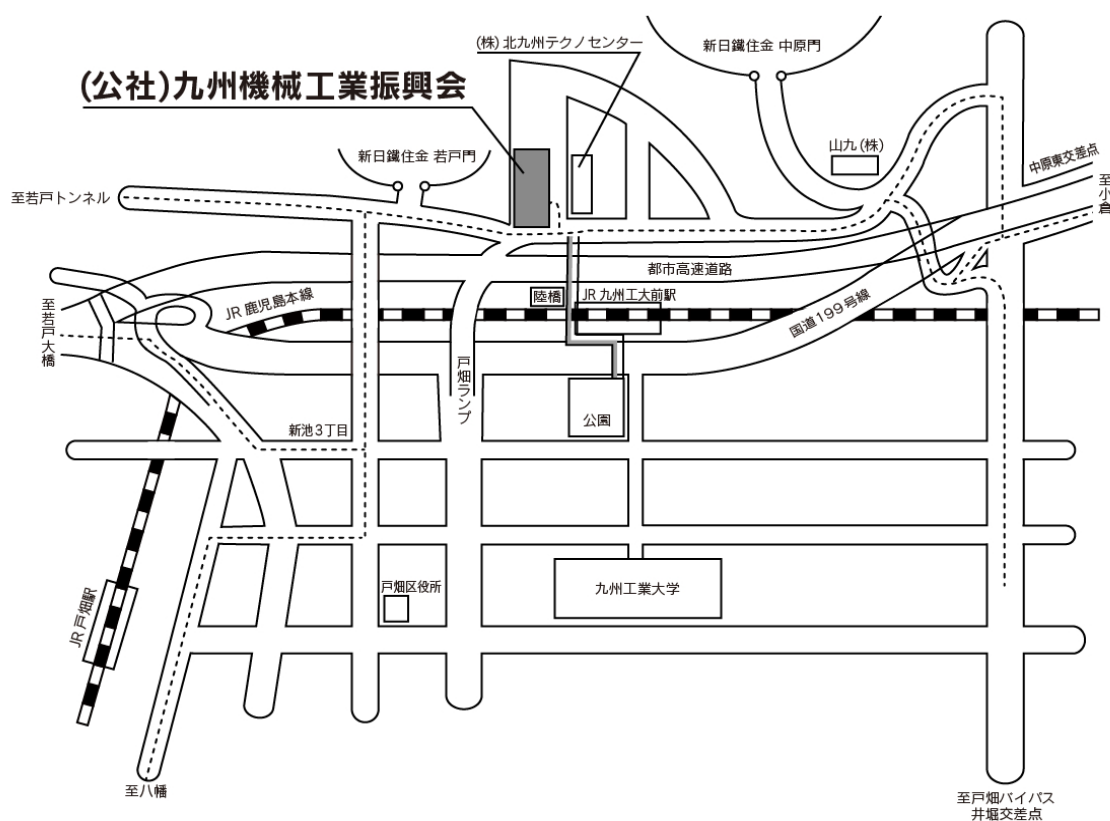
※(会員)とは公益社団法人九州機械工業振興会の会員企業

講習会場 〒804-0003 北九州市戸畑区中原新町1-1

申込先 **公益社団法人 九州機械工業振興会**
TEL 093-861-3001 FAX 093-861-3007

申込要領 申込書の希望講習および日程の欄に○印を付けてお申込下さい。

申込締切 受講日の1週間前(ご入金含む) *振込み手数料は差引かないで下さい
期日までにご入金がない場合は、キャンセルされたものとみなします。



浸透探傷試験(実技)準備講習会 受講申込書

申込日 平成 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 平成 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下さい
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。							
	PT 1	PD 1	PT 2	PD 2	PT 2	PD 2	PT 2	PD 2
	7/21		7/25		7/23		7/24	

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 平成 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 平成 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下さい
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
	7/28		7/29		7/30			

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、あらかじめご了承下さい。

超音波探傷試験(実技)準備講習会 受講申込書

申込日 平成 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 平成 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下さい
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タイプで受験される方は、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)			
	8/24	8/26・27	8/28・29	8/30・31	9/1・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、あらかじめご了承下さい。