愛媛シートメタル工業会
会員各位

令和元年11月吉日

令和元年度技能セミナー　ポリテクセンター愛媛オーダーセミナーのご案内



各種溶接技量の把握と補修法セミナー
《被覆アーク・TIG溶接・半自動溶接対応》

●実施日時	令和2年1月8日（水）・1月22日（水）2日間の受講
●実施時間	共に9：00　～　16：00　（12時間=　6時間／日　×　2日）
●実施場所	ポリテクセンター愛媛　　D棟　溶接実習場
●受 講 料	20.000円　（定価28.500円を当会で負担します。）
●定　　員	10名
●受講対象	被覆アーク、半自動、ＴＩＧ溶接法のいずれかでＳＳ材の突合せとすみ肉溶接の出来る方。 （溶接種類については受講申込時に選択していただきます。）
●お申込期限	令和元年１２月１６日（月）までに別紙の受講申込書をお送り下さい。
●お申込先	愛媛シートメタル工業会　事務局

●セミナー内容

1日目	試験方法と建築鉄骨業界における基準	2H	外観、引張、曲げ、放射線透過、マクロ試験概要 それぞれに求められる基準 自社製品における基準の作成 ｔ3.2orｔ9.0突合せ溶接 ｔ6.0すみ肉溶接 テストピースの外観判定
	選択方式による習熟度確認実習（使用材料ＳＳ材）	3H	
	測定具を用いた外観試験	0.5H	
2日目	各試験の評価	3H	各種判定基準に基づく評価（引張、曲げ、放射線透過、マクロ）、改善法の検討
	欠陥に対する補充法	2.5H	補修における基準、グラインダ・カウジングによるはつり
			溶接補修

●使用機器　　各種溶接（パナソニック製デジタル機、アナログ機）

●持 参 品　　作業服・帽子・安全靴・溶接面・保護具・筆記用具

●申込方法　別紙の参加申込書に必要事項をご記入の上、当会事務局宛にFAXでお申込下さい。

●そ の 他　　各日程共、昼食（お弁当）を当会にてご準備いたします。

【カリキュラム等のお問合せ先】
独立行政法人　高齢・障害・求職者雇用支援機構 愛媛支部　ポリテクセンター愛媛
TEL　089-972-0329　　FAX　089-972-0959
訓練課　機械系講師　宮﨑

愛媛シートメタル工業会　事務局行き

FAX　087-881-4186

お申込期限：令和元年12月16（月）〆切

各種溶接技量の把握と補修法セミナー　受講申込書

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、申し込みます。

平成　　年　　月　　日

希望作業コース　*いづれかに○を付けて下さい	ふりがな 受講者名	性別	生年月日 （西暦）	経験年数
被覆アーク溶接・TIG溶接・半自動溶接		男・女	19　　年 月　　日生	年 ヶ月
被覆アーク溶接・TIG溶接・半自動溶接		男・女	19　　年 月　　日生	年 ヶ月
被覆アーク溶接・TIG溶接・半自動溶接		男・女	19　　年 月　　日生	年 ヶ月
被覆アーク溶接・TIG溶接・半自動溶接		男・女	19　　年 月　　日生	年 ヶ月
被覆アーク溶接・TIG溶接・半自動溶接		男・女	19　　年 月　　日生	年 ヶ月

○ 生年月日は、セミナー修了証書の発行の際に必要となりますので必ず記入して下さい。
○ 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。

会　社　名		所　属 団体名	愛媛シートメタル工業会
申　込 担当者名	所属部署（　　）	TEL	
		FAX	
		eメール	
受講区分	□会社からの指示による受講（※）	□個人での受講	

（注）訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

【受講申込み方法】

1．上記のお申込書に必要事項をご記入の上、工業会事務局までFAXでお申込み下さい。
お申込み後、事務局より受講請求書をご送付いたしますので、お振込にてお支払をお願いします。

3．受講取消しは、開催日一週間前まで受付します。 それ以降の受講料の払い戻しは致しかねますので予めご了承下さい。 但し、講習会中止の場合は除きます。

【受講に際してのご要望等ございましたらご記入下さい】

【受講申込に関するお問合せ先】

愛媛シートメタル工業会事務局　　担当：山崎
TEL087-882-1622　　香川県高松市香西東561-4　㈱アマダ高松営業所内