



# CO<sub>2</sub>溶接基本級（実技）

## ■ 概要

CO<sub>2</sub>溶接のJIS溶接技能評価試験・基本級を受験される方を対象としたコースです。実技の合格を目指します。（実技のみ）

## ■ 対象者

JIS溶接技能者評価試験の「基本級・実技」の受験を目指す方

## ■ 内容

実技：突き合せ溶接、基本級SN-2F

コース名	CO <sub>2</sub> 溶接基本級（実技）
開講日	令和2年12月1日（火）、2日（水） ※2日間（12時間）のコースです。
時間	9：00～16：00
会場	三条テクノスクール 溶接科実習場
定員	10名（最少実施人員：3名）
受講料	4,700円 ※減免制度（生活保護世帯、市町村民税非課税世帯）があります。必要な手続き等については、お問い合わせください。
用意するもの（持参品）	筆記用具、材料（鋼板 t9x200x150…20枚）、ソリッドワイヤφ1.2…必要量）、作業用服装（作業帽子、防塵マスク、長袖作業着、革手袋、安全靴、溶接用保護面）
講師	溶接科指導員
申込締切日	令和2年11月6日（金）
その他	受講修了後、及び年度末に郵送するアンケートのご協力をお願いします。

お申し込みは、裏面の申込書にご記入の上、下記のいずれかの方法でお願いします。

●FAX：0256-38-8220 ●E-mail：ngt055040@pref.niigata.lg.jp

●郵送：〒955-0024 三条市柳沢353-2 県立三条テクノスクール 能力開発支援課宛

第5号様式（第29条、第37条関係）

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

令和 年 月 日

新潟県立三条テクノスクール校長 様

訓練コース	CO <sub>2</sub> 溶接基本級（実技）		
（ふりがな） 氏 名		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 （ 歳）
現 住 所 ※受講者の住所	〒  電話番号 （ ）		
職 務 内 容		受講訓練コースに 関する実務経験年数	
所属事業所名			
事業所所在地	〒  電話番号 （ ） FAX （ ）		
事業所の規模	1 (1～29人)	2 (30～99人)	3 (100～299人) 4 (300～499人) 5 (500～999人) 6 (1,000人以上)
受講料納入者	1 所属事業所 ・ 2 受講者		
当 校 か ら の 連 絡 先	1 所属事業所（連絡担当者氏名： ） ・ 2 受講者		
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。

・当校の在職者訓練の募集案内を送信しても差し支えない場合は、メールアドレスをご記入ください。

(E-mail :

受講者 ・ 所属事業所 )