



# TIG 溶接基本級（学科）

## ■ 概要

TIG 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。学科試験の合格を目指します。（学科のみ）

※ 12月20日（金）～21日（土）まで開講の「TIG 溶接基本級（実技）」コースの受講もご検討ください。

## ■ 対象者

JIS 溶接技能評価試験の「基本級・学科」の受験を目指す方。

## ■ 内容

学科：JIS ステンレス鋼溶接技能者評価試験（学科）準備講習を実施します。

コース名	TIG 溶接基本級（学科）
開講日	令和元年12月7日（土） ※ 1日間（6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（最小実施人員；3名）
受講料	2,400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、指定市販テキスト（2,500円程度） ※テキストについては受講をお申込みいただいた際に詳細の連絡をさせていただきます
講師	溶接科指導員
申込締切日	令和元年11月18日（月）
その他	受講修了後、及び年度末に郵送するアンケートへ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	TIG 溶接基本級 (学科)		
(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 )