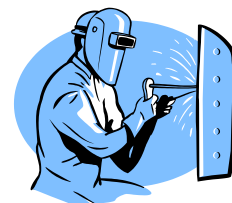


# JIS溶接評価試験 受験準備コース⑧・⑨

JIS 溶接検定合格を目指した実技講習です。確かな技能を身に着けレベルアップを図ります。

## 実施要項

コース	定員	実施日・時間	受講料
JIS溶接評価試験 受験準備コース⑧	3名	2月26日(水) 9:00~16:00 6時間	3,900円
JIS溶接評価試験 受験準備コース⑨	3名	2月27日(木) 9:00~16:00 6時間	3,900円



会場：上越テクノスクール

申込期限：令和2年2月10日(月) 正午

新潟県立 **上越テクノスクール**

## 訓練内容

対象	<ul style="list-style-type: none"> <li>JIS 溶接評価試験【3月15日(日)実施】の半自動溶接受験を申し込んでいる方。</li> <li>溶接に関して3ヶ月以上の実務経験が有り、技能レベルの向上を図りたい方。</li> </ul>
内容	JIS 溶接技能者評価試験の半自動溶接の実技課題の練習を直前に検定会場にて実施します。 (※受験する溶接種記号を申込書へ記入願います。)
持ち物	安全靴、保護具一式、材料、試験材、溶接ワイヤなど各自のJIS 検定受験種に使用するものをお持ちください。
講師	溶接科 指導員

## 申込方法

- ◆申込締切日以降、開講日の1週間前頃までに納入通知書を郵送し受講者決定の通知とさせていただきます。
- ◆受講料は **一講習会前日** までにお近くの金融機関(郵便局を除く)で、納入してください。なお、納入された受講料は受講されない場合でも返金いたしません。
- ◆**市町村民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることが出来ます-講習会前日-までに申請書提出が必要です。**詳しくは、**申込み時にテクノスクールにお問い合わせください。**
- ◆**申込状況により日程変更や中止の場合があります。又、申込者が多数の場合は抽選になることがあります。**
- ◆受講終了後、及び年度末に新潟県から郵送するアンケートにご協力をお願いします。

## 受講料の支払い・その他

申込書にご記入の上、**2月10日(月) 正午までに** ①郵送または②FAXまたは③電子メールまたは④持参にて申込み願います。

＜申し込み・お問い合わせ先＞

新潟県立上越テクノスクール 能力開発支援課

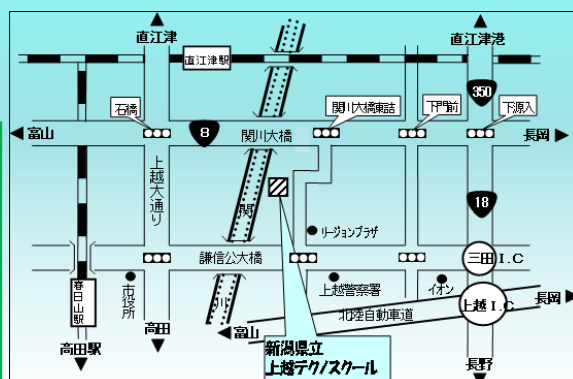
①〒943-0171 上越市大字藤野新田 333-2

②FAX: 025-545-2193 TEL: 025-545-2190

③E-mail ngt055020@pref.niigata.lg.jp



ハローレーニン  
— ながは学へ —



《送付先 FAX：上越テクノスクール宛 025-545-2193》

第5号様式（第29条、第37条関係）

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

申込日：令和 年 月 日

新潟県立 上越テクノスクール校長 様

受講希望コース ※希望のコースに○ 両方も可	J I S溶接評価試験 受験準備コース⑧	JIS 検定溶接名称	半自動溶接
	J I S溶接評価試験 受験準備コース⑨	受験する種類記号 (※SN・3F など)	
(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
現 住 所	〒 電話番号 ( ) -		
職 務 内 容 (※製造、販売、開発、事務など)		受講訓練科に関する 実務経験年数	年
所 属 事 業 所 名			
事 業 所 所 在 地	〒 電話番号 ( ) -		
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	※受講料の納入者に○を付けてください。 1 所属事業所      ・      2 受講者		
当 校 か ら の 連 絡 先	※希望する連絡先に○を付けてください。 1 所属事業所 (担当者名： )      ・      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		

御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。