

建設機械整備油圧装置の基礎（学科）コース

技能検定「建設機械整備」2級技能検定の学科対策及び実技ペーパー試験対策講習です。

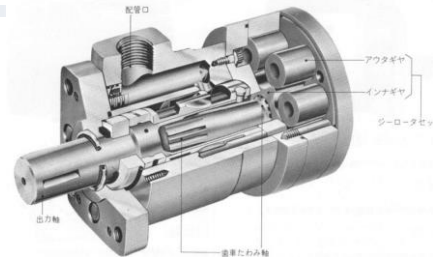
実施要項

実施日：令和4年8月24日（水）

時間
会場
申込締切
定員
受講料
持ち物

**定員に達したため
募集を締め切りました**

筆記用具



新潟県立 **上越テクノスクール**
☎025-545-2190

訓練内容

| | |
|----|---|
| 対象 | 技能検定 建設機械整備の2級受験者を対象としています。 |
| 内容 | <ul style="list-style-type: none"> *2級技能検定学科及び実技ペーパー試験出題事例の解説 *油圧装置の概要 *油圧記号 *油圧回路及び作動など油圧装置の基礎習得 |
| 講師 | 自動車整備科 指導員 |

受講料の支払い・その他

- 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【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できます。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。
- 申込多数の場合は、定員となり次第締め切らせて頂きます。又、申込人数が少ない場合中止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。

申込方法

裏面の「在職者訓練申込書」にご記入の上、**8月5日（金）正午までに** ①郵送 ②FAX ③電子メール ④持参 にて申込みをお願いします。

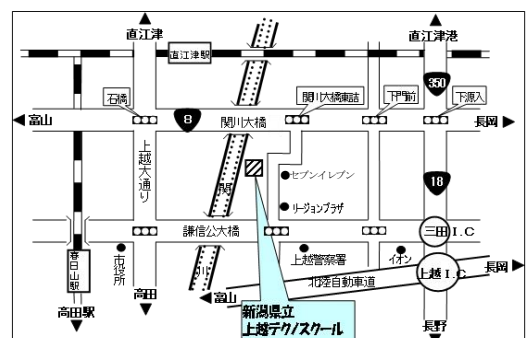
＜申し込み・問い合わせ先＞

新潟県立上越テクノスクール

〒943-0171 上越市大字藤野新田 333-2

FAX：025-545-2193 TEL：025-545-2190

E-mail ngt055020@pref.niigata.lg.jp



《送付先 FAX 上越テクノスクール宛：025-545-2193》

※FAX でお申し込みの場合は、送信後に電話でお知らせください。

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： 年 月 日

新潟県立上越テクノスクール校長 様

| | | | |
|--------------------|--|---------------------|----------------|
| 訓練科／コース名 | 自動車整備科 / 建設機械整備油圧装置の基礎(学科)コース | | |
| (ふりがな) | | 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 氏 名 | | | (歳) |
| 現 住 所 | 〒 電話番号 () - | | |
| 職 務 内 容 | (※製造、販売、開発、事務等) | 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 | ※お勤めの団体や企業全体の労働者数に○を付けてください。(本社・支店・工場等を合わせた数) 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、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。