



CO₂ 溶接初級（実技）

■ 概要

溶接の基礎から、溶接法・施工法・溶接機の取り扱い方法を学ぶ初心者向け講習です。

■ 対象者

CO₂ 溶接に関して経験のない方、初心者の方

■ 内容

実技：溶接機の取り扱い方法、溶接ビードの置き方、突き合せ溶接

コース名	CO ₂ 溶接初級（実技）
開講日	令和 5年 8月3日（木）、4日（金） ※ 2日間のコースです。
時間	9：00～16：00
会場	三条テクノスクール
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…10枚、ソリッドワイヤφ1.2（YGW-12）…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 5年 7月10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のご協力をお願いします。

◇受講決定について

- ・受講決定者には、7月10日以後に受講料の「納入通知書」を送付します。
- ・「納入通知書」により最寄りの金融機関（郵便局を除く）で、納期限（納入通知書に記載）までに納付してください。
- ・未納入の場合は受講できません。
- ・なお、納入された受講料は、受講されない場合であっても返金いたしません。

◇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 訓練課 在職訓練担当 原 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 ₂ 溶接初級 (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、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)