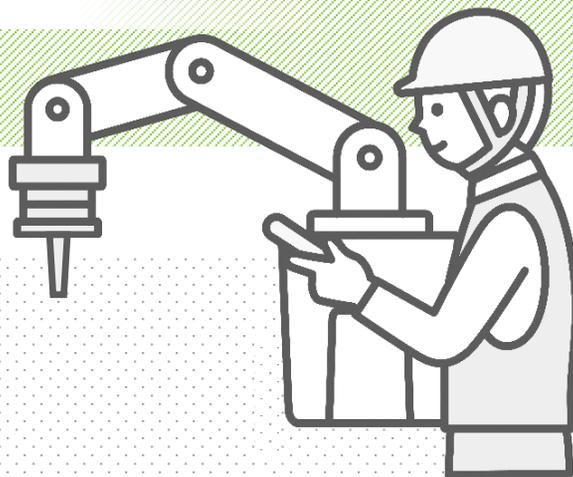


# 溶接ロボットの 教示等 特別教育 3



溶接ロボット作業者を対象にした講座です。安全教育に対応した学科・実技を習得し講習修了された方に「産業用ロボットの教示等」の特別教育証明書を付与します。

開催  
日時

令和7年

1月20日 月

21日 火

9:00～16:00

(各日6時間 合計12時間)

会場

新潟テクノスクール  
実習棟3階 溶接科実習場  
新潟市中央区鏡西1丁目11-2

定員

4名 (応募者が少ないときは  
中止となる場合があります)

受講料

4,700円

応募締切

12月23日(月)

講師

新潟テクノスクール溶接科指導員

持ち物

・筆記用具 ・作業服  
・保護具 (保護メガネ、帽子またはヘルメット等)

## 講習内容

※使用する溶接ロボットは  
ダイヘン(株)アルメガBV06です

## 学科

- ・産業用ロボットに関する知識
- ・教示等の作業に関する知識  
及び関係法令

## 実技

- ・産業用ロボットの操作・教示等  
の作業の方法

## 申込方法

お申込

**PC・スマホからかんたん申込**●下記URLをクリックまたはQRコードを読み取り、申込フォームに必要事項を入力の上、お申込みください。

**FAXで申込**●裏面の在職者訓練受講申込書を新潟テクノスクールまでFAXしてください。

開講決定  
・  
受講料の納付

応募締切日以降、訓練の開講が決定いたしましたら【受講料納入URLのご案内】のメールを送付いたしますので、クレジットカードまたはペイジー(インターネットバンキング、ATMでの支払い)で受講料の納付をお願いいたします。受講決定通知書などの送付はありませんので、お忘れなく受講日に来校してください。

## 申込の注意事項

- ・納入通知書での納付を希望される場合は郵送しますので、下記までメールまたは電話で連絡をお願いします。
- ・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のでご了承ください。
- ・市町村民税非課税世帯等に該当する方は、講習料の減免を受けることができますので事前にお申し出下さい。

▽PC・スマホの方はURLをクリック

QRコードはこちらから▷

[https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=15875](https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=15875)

お申し込み  
お問い合わせ

新潟  
県立

**新潟テクノスクール**

訓練内容問合せ 溶接科  
申込み問合せ 開発援助課



TEL: 025-247-7361 FAX: 025-247-7363 メール: [ngt055010@pref.niigata.lg.jp](mailto:ngt055010@pref.niigata.lg.jp)

## 在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール校長 様

|                 |   |          |               |
|-----------------|---|----------|---------------|
| 講座名             | 溶接ロボットの教示等特別教育③<br>1月20日(月)・1月21日(火)  |          |               |
| (ふりがな)<br>受講者氏名 | 生年月日  | 昭和<br>平成 | 年 月 日<br>( 歳) |
| Eメール            | ※開講決定後に受講料納入URLのご案内をお送りします  |          |               |
| 現住所             | 〒<br>電話番号( ) -  |          |               |
| 職務内容            | 受講訓練科に関する<br>実務経験年数   | 年        |               |
| 所属事業所名          |   |          |               |
| 事業所所在地          | 〒<br>電話番号( ) -  |          |               |
| 事業所の規模          | 1 (1~29人)    2 (30~99人)    3 (100~299人)<br>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<br>連絡先    | 1 所属事業所    ・    2 受講者<br>(連絡担当者氏名: )<br>「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、関連コースのご案内、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。

FAXでお申し込みの方は送信後、必ず当校に連絡をお願いします。

TEL : 025-247-7361 開発援助課