

平成 30 年 7 月 30 日

組合員各位

協同組合 広島県鉄構工業会
事務局 TEL(082)238-6539
FAX(082)238-8326

超音波探傷試験レベル 1,2 検査技術者実技講習会のご案内

猛暑の候 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、超音波探傷技術の応用実技講習(UT レベル 1,2 検査技術者)を下記の要領で開催いたします。
受講を希望される方は、10月15日(月)までに FAX にてお申込みくださいますようご案内申し上げます。

また、受講料は 10月16日(火)までに下記要領でお振り込みください。

記

超音波探傷試験レベル 1,2 検査技術者 実技講習会

日 時： 平成 30 年 10 月 27 日(土) 9:00~17:00
28 日(日) 9:00~17:00

場 所： 独)高齢・障害・求職者雇用支援機構広島職業訓練支援センター (ポリテクセンター)
広島市中区光南 5-2-65 TEL (082) 245-0267

受講料： 11,000 円 (2 日分) ※10月16日(火)までに下記口座へお振り込みください

振込先： 広島銀行 横川(よこがわ)支店 (普) 594342
もみじ銀行 三篠(みささ)支店 (普)1256159

受講当日、関数電卓を持参してください。

口座名義： 協同組合 広島県鉄構工業会

申込期限： 10月15日(月)

振込期限： 10月16日(火) ※期日厳守でお願い致します。

以上

受 講 申 込 書			
別紙 「定員及び留意事項について」をご一読の上お申し込みください			
会 社 名		担当者名	
連 絡 先	住所 〒 _____ TEL() _____ FAX() _____	駐 車 場	_____ 台 施設の都合により ご希望に添えない場 合があります。
受 講 者 名	(ふりがな) S・H 年 月 日生	レベル 1 or 2 (いずれかを○で 囲んでください)	実技選択(2~3)をご記入ください。 2.G タイプ (定員 6 名) 3.R タイプ (定員 7 名)
受 講 者 名	(ふりがな) S・H 年 月 日生	レベル 1 or 2 (いずれかを○で 囲んでください)	実技選択(2~3)をご記入ください。 2.G タイプ (定員 6 名) 3.R タイプ (定員 7 名)
受 講 料	¥11,000/1 名 _____ 名分	振 込 額	¥ _____

(協)広島県鉄構工業会 事務局行 FAX (082) 238-8326
ご不明な点はお問い合わせください。TEL(082)238-6539