

【M1301】

# TIG溶接 技能クリニック



⇒ 細目

✓ 溶接の概要

✓ I形突合せ溶接

✓ V形突合せ溶接

✓ 曲げ試験

受講者  
の声

- 現場もしくは社内ではイメージしにくかった事が、理解できた。
- 分かりやすく教えてもらったので、技術が身に付いた。

2/15  
(木)

2/16  
(金)

《定員10名》



時間 9:00～16:00 (計12H)

## 訓練内容

溶接加工の現場力強化及び技能伝承をめざして、現在の習熟度を確認し、技能高度化に向けたTIG溶接作業の各種継手の溶接実習を通じて、適正な溶接施工に関する技能と実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。



## 受講料

12,000円

## 持参品

筆記用具、作業服（長袖）、作業帽、保護具一式  
 ◆呼吸用保護具は防護係数『10』以上のものをご用意ください。  
 ※作業帽、保護具一式に関しては貸与も可能です。ご相談ください。

## 申込方法

原則、開講日の2週間前までに、当センターまでFAXまたはメールにてお申し込みください。  
 (以降はお問い合わせ下さい)



# 能力開発セミナー受講申込書

年 月 日

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

開催会場 (申込先) ※該当に○	沖縄職業能力開発大学校 TEL 098-934-4810 FAX 098-934-6287 メール okinawa-college03@jeed.go.jp	○	ポリテクセンター沖縄 TEL 098-936-9222 FAX 098-936-1853 メール okinawa-poly02@jeed.go.jp
------------------------	--	---	--

※ご希望のコースの開催会場をご確認いただき、該当する施設あてにこの用紙をご送付ください。

コース番号	コース名
受講区分 ※該当に○	A. 会社指示による受講(※) B. 個人での受講 受講された方が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)に、セミナー終了後にアンケート調査を実施していますので、ご協力をお願いします。

## A. 会社からのご指示により受講される方 ご記入欄

(フリガナ)	TEL
会社名	FAX
(該当する場合)○○支店、△△営業所、□□工場等	
住所	〒
会社規模 ※該当に○	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上
業種 ※該当に○	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他( )
申込担当者	氏名 部署・役職 ご連絡先
団体名 (※)	(※)会社が属している団体の名前を記入してください。(例:○○工業会、○○協同組合)

受講者				受講者			
1	(フリガナ) 氏名	男・女		4	(フリガナ) 氏名	男・女	
	生年月日	西暦 年 月 日			生年月日	西暦 年 月 日	
	就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用			就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用	
	備考(*2)				備考(*2)		
2	(フリガナ) 氏名	男・女		5	(フリガナ) 氏名	男・女	
	生年月日	西暦 年 月 日			生年月日	西暦 年 月 日	
	就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用			就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用	
	備考(*2)				備考(*2)		
3	(フリガナ) 氏名	男・女		6	(フリガナ) 氏名	男・女	
	生年月日	西暦 年 月 日			生年月日	西暦 年 月 日	
	就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用			就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用	
	備考(*2)				備考(*2)		

## B. 個人で受講される方 ご記入欄

(フリガナ) ご氏名	男・女	〒
生年月日	西暦 年 月 日	TEL FAX
就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	
備考(*2)		

(\*1)就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

(\*2)訓練を進める上での参考とさせていただきます。今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲で記入下さい。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

◆開講の2週間前までにお申し込みください。申込期限を過ぎた場合は、お問い合わせください。

◆同一コース名のセミナーの内容は同じです(1コースで完結です)。

◆訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

◆独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。ご記入いただいた個人情報は能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に利用させていただきます。