**受講者募集案内**

**ＮＤＴ資格　ＵＴ2次試験の実技補習講習会開催案内**

**関西支部では、超音波探傷試験の実技講習会を経験した方を対象に、二次試験直前に補習講習会を実施します。機器の取り扱いに不安をお持ちの方、再度復習したい方はご参加ください。**

**開　催　要　項**

**部門　UT　レベル1　および　レベル2**

**期日　平成29年11月7日（火曜日）　レベル1**

**午前のクラス　（9：00　～ 12：30）、機種　Gタイプ**

**午後のクラス　（13：30　～17：00） 機種　R タイプ**

**平成29年11月8日（水曜日）　レベル2**

**午前のクラス　（9：00　～ 12：30）、機種　Rタイプ**

**午後のクラス　（13：30　～17：00） 機種　G タイプ**

 **定員　　午前クラス　午後クラス　いずれも８名**

**場所　　非破壊検査ビル　5階　研修室　（地下鉄　堺筋線　堺筋本町下車　5分）**

**大阪市中央区北久宝寺町2-3-6**

**費用　　各クラスとも日本非破壊検査協会会員　12,000円　　非会員14,000円**

**申し込み方法**

1. **申し込み**

**別紙の申込用紙に必要事項を記入し、FAXまたはメールにて下記申し込み先まで提出してください。**

　　　　　**申込先**

**一般社団法人　　日本非破壊検査協会　関西支部**

**FAX 　06－6262－6525 　E-mail****kansaishibu@esi.or.jp**

 **問い合わせ電話　　06－6262－6551**

**上記以外のＵＴ実技補習講習に関してご希望の方はお問い合わせください**

1. **申込締め切りと中止の場合**

**定員になり次第締め切りますが、定員オーバーの際には予備日を考慮することがありますので、その際には個人あてに連絡します。**

**また受講希望者が3名以下の場合にはやむを得ず中止することもあります。**

**（3）受講票の発送**

**申込書後に受講票、講習会会場地図、申し込確認書をメールで送信します。**

**メールで連絡つかない場合には郵送します。**

**11月1日までに受講に関する連絡がないときにはお問い合わせください。**

1. **受講料の支払い　受講日までに受講料を振込ください。**

**振込先は申し込み確認書に明示しています**

**受講申し込書受理後の取消及び講習会の欠席による受講料の返金は出来ません。あらかじめご承知ください。**

**----------------下記の申込書または同じ内容を送付してください---------------------------**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ＪＳＮＤＩ** | **関西支部　非破壊試験ＵＴ部門補習講習会　　申込書** |  |  |
| **Ｆａｘ　送付先** | **06-6262-6525** | **一般社団法人　日本非破壊検査協会　関西支部** | **事務局用受付番号** |  |
| **申し込み年月日** | **平成　 年　　 月　　　日** | **新規受験者ですか　　　　　　　　　再認証受験者ですか** |  |
| **受講科目** | **レベル（○印を）** | **受講希望** | **クラス希望（○印を）** | **探傷器種（○印を）** | **JSNDI会員資格（○印）** |  |
| **ＵＴ探傷試験** | **1　　　　　 または****2** | **月　　　日** | **午前　　午後** | **Ｒ****Ｇ** | **個人　　　　　　　　団体(会社)　　　　　　　　　　　　非会員** |  |
| **ふりがな　　　　　　受講者氏名** | 　 |  |
|  |
|  |
| **勤務先** | 　 |  |
| **事業所　工場　　　　　　　所属部課名** | 　 |  |
| **電話番号** | 　 |  |
| **受講票の　　　送付先** | 〒 |  |
|  |
| **連絡用メールアドレス** |  |  |