

コース番号：2M321

ステンレス鋼のTIG溶接技能クリニック

令和6年 **11月9日(土)・20日(日)** [2日間]

各日9:15~16:00

申込締め切り 令和6年10月25日(金)

【定員】 15名 【受講料】 13,000円/名 【持参品】 安全靴、作業服、保護具

【対象者】 TIG溶接作業に従事する技能・技術者、またはその候補者

【主な使用機器】 TIG溶接機

【申込方法】 裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXまたは 郵送でお送りください。

溶接加工の現場力強化及び技能継承をめざして、現在の習熟度を確認し、技能高度化に向けたTIG溶接作業における各種継手の溶接実習を通して、適正な溶接加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方法を習得します。

1. TIG溶接法概要
2. 各種継手の溶接実習
3. 溶接欠陥の原因と対策



【受講者の声】

- ・あいまだったTIGの理解度を深められ、苦手分野の深掘りができた。
- ・私のレベルに合わせて丁寧に指導してもらえました。
- ・具体的なアドバイスを頂いたことで、すぐ問題解決することができました。
- ・新たな知識や技術が仕事に活かせる。



能力開発セミナー受講申込書



独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
香川支部 香川職業能力開発促進センター所長 殿

申込日：令和 年 月 日

訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、下記のとおり能力開発セミナーを申し込みます。

申込先：ポリテクセンター香川 FAX 087-867-6856

受講区分(※)	<input type="checkbox"/> 会社からの指示による受講		<input type="checkbox"/> 個人での受講	
会社名				
業種		所属団体		
住所	〒			
申込担当者	氏名		所属	
連絡先	TEL		FAX	
	E-Mail			
従業員数	<input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上			

※受講区分の「会社からの指示による受講」を選択された場合は、後日、受講者の所属する会社の担当者の方あてに、アンケート調査への協力をお願いしております。

※受講区分の「個人での受講」を選択された場合は、ご自身の「住所」、「連絡先」を記載してください。

コース名	開催日	受講者名	性別	就業状況(※1) (該当に○印)	訓練に関する経験・ 技能等(※2)
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	

※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 訓練を進めるうえでの参考とさせていただくため、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ご記入ください（例：切削加工の作業に約5年間従事）。

(注) 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、あらかじめご相談ください。

【個人情報保護について】

☆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。

☆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、修了台帳の整備等）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使用するものであり、それ以外に使用することはありません。