

コース番号 6M302

# 設計・施工管理に活かす溶接技術

座学による溶接関連知識の習得及び溶接の実体験を通じて溶接技術の要点を理解し、適切な設計、溶接指示、トラブル対処、品質改善などができる技術を習得します（製造工程で溶接が含まれる機械の設計に携わる方を対象）。

## Web講習

(Teamsで配信)

- 溶接の概要
- 溶接継ぎ手の設計と力学
- 溶接施工・管理

## 実技実習

(ポリテクセンター三重)

- 溶接作業
- 安全衛生

## 講義内容

1. 溶接法及び溶接機器
2. 金属材料の溶接性ならびに溶接部の特徴
3. 溶接構造の力学と設計
4. 溶接施工実習

## 使用機器

- ・各種溶接機

## 持ち物（実技実習で使用）

- ・作業服上下
- ・安全靴
- ・作業帽
- ・保護具
- ・関数電卓

### Web講習 (9h) Teamsで配信

2024年

10/22 (火) 13:00~16:00

24 (木) 13:00~16:00

29 (火) 13:00~16:00

※事業所内または自宅または  
ポリテクセンター三重でのオンライン受講

### 実技講習 (6h) ポリテクセンター

2024年

10/31 (木) 9:00~16:00

※ポリテクセンター三重にて実技を受講

### 実技会場

## ポリテクセンター三重

三重県四日市市西日野町4691  
四日市市あすなろう鉄道八王子線  
「西日野駅」駅より徒歩10分

### 定員

12人

### 受講料

14,000円 (税込)

### 講師1

【Web講習】

高度ポリテクセンター講師

### 講師2

【実技講習】

ポリテクセンター三重講師

### 対象者

製造工程で溶接が含まれる  
機械の設計に携わる方  
(設計者、施工管理者等)

059-320-2645

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構三重支部 三重職業能力開発促進センター

ポリテクセンター三重 訓練課



コピーしてお使いください。

ポリテクセンター三重

FAX 059-322-2890

受付

## 2024年度 能力開発セミナー受講申込書

### 1 オンラインコースの申込にあたり、「通信の方法による在職者訓練 利用規約」をお読みいただき、同意をお願いいたします。

「通信の方法による在職者訓練 利用規約」は下記のURL、または右記の二次元バーコードからご確認ください。  
(高度訓練センター(高度ポリテクセンター)のホームページに移動します。)

[https://www.apc.ieed.go.jp/online\\_kivaku/01.pdf](https://www.apc.ieed.go.jp/online_kivaku/01.pdf)



通信の方法による在職者訓練利用規約に同意します。

※同意される場合は、□に✓をご記入ください。

### 2 申込担当者記入欄(受講票等の送付先となります。会社から申し込みの場合は全項目を、個人で申し込まれる方は、\*欄のみご記入ください。)

*受講区分 (該当する方に○)		1. 会社からのお申し込み		2. 個人によるお申し込み	
勤務先	ふりがな			企業の所属する団体	
	*所在地 (個人は住所)	〒	—	*連絡先	TEL — —
申込 (担当)者	所属	部		業種	
	*氏名				
	*e-mail	@			
企業規模		A.1~29人	B.30~99人	C.100~299人	D.300~499人
		E.500~999人	F.1,000人以上		
当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等のご案内の希望(該当に☑)				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

◎オンライン訓練ではMicrosoft Teamsを使用します。使用する教材、URL等は当センターのメールアドレス「mie-poly02@jeed.go.jp」から送信しますので、メールが受信できるように設定をお願いします。

◎定員に満たない場合やその他、悪天候等やむを得ない理由により、変更または中止させていただくことがあります。

◎受講者の変更・キャンセルは書面にて早めの連絡をお願いいたします。お申し込みコースの締め切り日(その日が土日祝日・12/29~1/3にあたる場合は直前の平日)を過ぎてのキャンセルは受講料を返却できません。また、このとき受講料が未納の場合は納付していただきます。なお、コースの締め切りは開講日の2週間前です。

◎コース変更のご希望について……お振り込みいただいた受講料は、別コースへ振り替えることができません。変更前のコースにご入金いただいている場合は、一度ご返金させていただきます。また変更前のコースのお申込み締め切り日を過ぎて、変更希望のご連絡をいただいた場合、変更前・変更後両方の受講料をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

◎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。

◎ご記入いただいた個人情報について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、オンライン訓練用URL等の送信)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。

◎受講者が会社からの指示によって参加される場合には、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

### 3 受講されるコース、および受講される方の個人情報をご記入ください。

コース番号 開講日	コース名	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	性別	訓練に関連する経験・技能等 ※1)
					受講者の就業状況(該当に☑)※2)
6M302 10月22日	設計・施工管理に活かす溶接技術		19年 20年 月日	男・女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6M302 10月22日	設計・施工管理に活かす溶接技術		19年 20年 月日	男・女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6M302 10月22日	設計・施工管理に活かす溶接技術		19年 20年 月日	男・女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

◎修了証発行の際に生年月日が必要となりますので、必ずご記入いただくようお願いいたします。

※1)訓練を進める上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下さい。(例:切削加工の作業に約5年)

※2)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。

(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、あらかじめご相談下さい。