

能力開発セミナーのご案内

半自動アーク溶接技能クリニック (板材編)

概要

本セミナーでは、半自動アーク溶接についての学科と実技を行います。 半自動アーク溶接の知識的な内容と、実習を通じた技能的な内容を学び、総合的なスキルの習得を 目的としています。

対象者

半自動アーク溶接の知識を身に付け、技術の向上を目指す方

| コース番号 | 日 程 | 時間 | 日数 | 総時間 | 定員 | 受講料 |
|-------|------------------|------------|----|-----|----|---------|
| MMB62 | 1/30 (木) 、31 (金) | 9:15~16:00 | 2 | 12 | 10 | 17,000円 |

申込締切日:令和7年1月16日(金)

内容

○学科

半自動アーク溶接技術向上のために必要な電源特性、溶接材料等の知識を習得できます。

〇実習

半自動アーク溶接機の取扱いおよび各種機能、メンテナンスポイント等を説明します。 各種姿勢溶接、溶接施工の段取りや施工方法を実践的に習得できます。

- (1)半自動アーク溶接概要
 - ・半自動アーク溶接機の機能
 - ・溶接電流とアーク電圧の関係性
 - ・溶接材料の特性
- (2)溶接施工実習
 - 各種姿勢の溶接
- (3)材料の違いによる影響
- (4)評価と問題解決法
 - ・製品の評価方法
 - ・溶接欠陥とその対策



\$14, dt. 64, 25 to 10 to

ポリテクセンター宮城

半自動アーク溶接技能クリニック (板材編)

使 用 機 器 フルデジタルCO2/MAG溶接機 YD-350GB2

持参る品。筆記用具、作業服、安全靴、安全帽、保護メガネ、溶接用保護具

使用テキスト 当施設の自作テキスト

講 師 ポリテクセンター宮城 機械系 指導員

実 施 場 所 ポリテクセンター宮城

申 込 方 法 同封の申込書に必要事項をご記入の上、FAX(022-364-2651)

体系図

溶接に関連するコースの体系図です。

MMB62

半自動アーク溶接技能 クリニック



MMB63

ステンレス鋼のTIG 溶接技能クリニック

MMB61

被覆アーク溶接技能 クリニック

MMB64

アルミニウム合金のTIG 溶接技能クリニック

> ※ 令和6年度に実施するコースの日程などを掲載した 「能力開発セミナーのご案内」をお送りしています。 ご希望の方は、ポリテクセンター宮城能力開発セミ ナー担当までご連絡ください。

ホームページからもダウンロードできます。

お問い合わせ先

ポリテクセンター宮城 在職者

検索

宮城職業能力開発促進センター(ポリテクセンター宮城)

訓練第二課 能力開発セミナー担当

TEL: 022-362-2544 FAX: 022-364-2651

※ 事業主・事業主団体の皆様が行う従業員への教育訓練を、オーダーメイド職業訓練として設定することができます。ものづくり分野を中心にご相談に応じます。



受講申込先 受付 F A X番号 022-364-2651 又は 受付Email miyagi-poly03@jeed.go.jp

能力開発セミナー受講申込書

申込日 令和 年 月 日

B. 個人でのお申込み

独立行政法人高齡·障害·求職者雇用支援機構

宮城職業能力開発促進センター所長 あて

A. 会社からの指示によるお申込み(※)

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。

| ※該当に〇 | (※)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。 | | | | | | | |
|---|--|----------|------------------------|------------------|------------|-------------|--|--|
| 連絡先等(「B.個人でのお申込み」の場合は、*印のある項目のみご記入ください) | | | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | | |
| 会社名 | | | | | | | | |
| * 住所 | = | | | | | | | |
| 申込担当 者及び連 絡先 | *氏名 *TEL | | | *FAX | | | | |
| | 部署•役職 | | (Eメール *E メ ー | のご記入は任意です) ·ル | | | | |
| 会社規模 ※該当にO | 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O | A. 製造業 | B. 建設業 | C. サービス業 | Ĕ D. 卸売・小 | 売業 E. その(| 也() | | |

受講申込コース

受護区分

| No | コース 番号 | コース名 | コース 開始 日 | 受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。) | | | | 訓練に関連する 経験・技能等 (※2) |
|------------------|-------------------------------|--------------|----------------|---------------------------------|----------|---------|------|---------------------------|
| | | | | (ふりがな) | こよう | たろう | 男 | |
| 記 | MMB12 マシニングセンタ実践技術 (プログラミング編) | 4/11 | 氏名 | 雇用 | 雇用 太郎 | | 機械設計 | |
| 例 | | (プロプラミング 神神) | | 生年月日 | 西暦 1979年 | F 1月11日 | 女 | (4年) |
| | 就業状 | 況(※1) 🔼 正社員 | В. | 非正規社員 | C. そのf | 也(自営業等 |) | |
| | 2 | | | (ふりがな) | | | 男 | |
| ₁ $ $ | | | | 氏名 | | 9 | - | |
| ľ | | | | 西暦 | 年 月 | 日 | 女 | |
| | 就業状 | 況(※1) A. 正社員 | В. | 非正規社員 | C. そのf | 也(自営業等 |) | |
| | | | | (ふりがな) | | | 男 | |
| 2 | | | | 氏名 | | | - | |
| | = 1 | | | 西暦 | 年 月 | 日 | 女 | , |
| Ш | 就業状 | 況(※1) A. 正社員 | В. | 非正規社員 | C. そのf | 也(自営業等 |) | |
| | | | | (ふりがな) | | | 男 | |
| 3 | | | | 氏名 | | | - | |
| ľ | | | | 西暦 | 年 月 | 日 | 女 | , |
| Ш | 就業状 | 況(※1) A. 正社員 | B. | 非正規社員 | C. そのf | 也(自営業等 |) | |

1HP

^{※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・5年)

[◆]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。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)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。