

(Web講習×実技実習)

手はんだ作業の問題解決と品質向上

コース番号 EZ900

基板製作に係る鉛フリーはんだ付け技術

鉛フリーはんだ付け作業における品質向上のために、適正化に向けた科学的知識に基づく実習を通して、はんだ付けが原因となる不良品発生を減らします。

Web講習

(Teamsで配信)

- ☑ はんだの科学的知識
- ☑ 品質保証とコスト
- ☑ 温度管理の必要性



実技実習

(沖縄職業能力開発大学校)

- ☑ はんだこての選定
- ☑ 不良発生の原因と対策
- ☑ 良否判定

高度ポリテクセンターの紹介はコチラ

X (旧ツイッター) 公式アカウント
@KoudoPolytech



Web講習 (6h) Teams配信

配信施設：高度ポリテクセンター
(千葉市美浜区)

2024年

2/6 (火) 13:00~16:00

2/8 (木) 13:00~16:00

※事業所内、自宅又は

沖縄能開大でのオンライン受講

実技実習 (6h) 沖縄能開大

2024年

2/15 (木) 9:00~16:00

※当施設にて実技実習を受講

対象者

電子機器の**はんだ付け作業**、**品質管理**などに従事している方

実技会場

沖縄職業能力開発大学校
〒904-2141
沖縄県沖縄市池原2994-2

定員

10人

受講料

11,000円 (税込)

ご予約&お問い合わせ先:

申込締切: 1/23(火)

☎ 098-934-4810

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構沖縄支部

沖縄職業能力開発大学校

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
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ご記入下さい。(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。