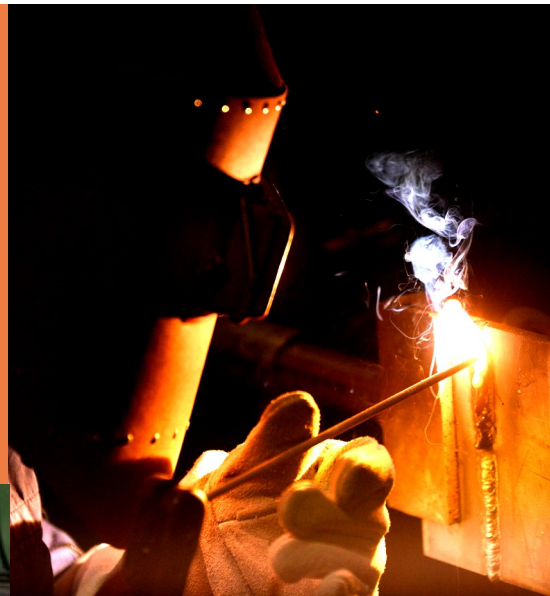


追加コースのご案内

M52-4

被覆アーク溶接 技能クリニック



2年連続
受講者満足度
100%



事業主様からのご要望にお応えして追加設定！

使用機器：交流アーク溶接機(ダイヘンBP300、パナソニックYK-300AJ3)

内 容

1. 学科(1.5H)

- ①被覆アーク溶接概要
- ②溶接棒
- ③溶接施工法

2. 実技(10.5H)

- ①溶接機メンテナンス、始業前点検
- ②各自の技量に合わせた課題設定
(各種板厚、各種姿勢)

溶接加工の現場力強化をめざして、習熟度の確認結果に基づいた被覆アーク溶接作業の各種姿勢の実習等を通して、技能高度化に向けた適切な被覆アーク溶接施工に関する技能と、実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。

実施日 7月12日(土)、13日(日)

実施時間 9:00~16:00

定員 10名

受講料 18,500円

持参品 筆記用具、作業着(長袖・上下)、作業帽、安全靴、
※使い慣れた溶接面等あればお持ちください。

＼HPはこちら！／



最新の開催情報は
Webサイトで確認できます。

<お問合せ先>



JEED ポリテクセンター和歌山

らしく、はたらく、ともに

訓練課 TEL 073-461-1532
〒640-8483 和歌山市園部1276

お申し込みは裏面へ>>>>

令和7年度 能力開発セミナー受講申込書

※お申し込みの前に必ずご一読ください。

- ☐ お申し込みは、本紙に必要事項をご記入の上、メールアドレス（wakayama-poly02@jeed.go.jp）またはFAX（073-461-2241）でお送りください。
☐ お申し込み結果はメールまたはFAXで返信いたします。お申し込み後5日間（土日、祝日除く）を過ぎても当センターから連絡がない場合は、お手数ですが、窓口（073-461-1532）まで必ずご連絡ください。

受付No (機密使用欄)	
-----------------	--

ポリテクセンター和歌山 訓練課業務係 行

次のセミナーについて、訓練内容等と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、申し込みます。

令和 年 月 日

＜事業所・団体でお申し込みの方＞

ふりがな		ID (機密使用欄)										
法人名		法人番号										
事業所名		(法人番号がない場合は下記の該当に☑) ☐ 団体 ☐ 個人事業主										
所属団体名		企業規模 (図印)	☐ ~29人 ☐ 30~99人 ☐ 100~299人 ☐ 300~499人 ☐ 500~999人 ☐ 1,000人以上									
所在地	〒	業種 (※2)										
申込 担当者名	ふりがな	TEL										
	担当者名	FAX										
	所属部署	E-mail										

- ※1 事業所・団体でお申し込みの場合、所属する会社の代表者の方（事業主、営業所長、工場長等）にアンケートへのご協力をお願いしております。
※2 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
A.農業、林業 B.漁業 C.鉱業、採石業、砂利採取業 D.建設業 E.製造業 F.電気・ガス・熱供給・水道業 G.情報通信業 H.運輸業、郵便業 I.卸売業、小売業
J.金融業、保険業 K.不動産業、物品賃貸業 L.学術研究、専門・技術サービス業 M.宿泊業、飲食サービス業 N.生活関連サービス業、娯楽業 O.教育、学習支援業
P.医療、福祉 Q.複合サービス事業 R.サービス業 S.公務 T.分類不能の産業

＜個人でお申し込みの方＞

住 所	〒	TEL	※日中ご連絡がとれるお電話番号をご記入ください。									
		FAXまたは E-mail										

■受講申し込みコース欄

コース番号	セミナーコース名	開始日	ふ り が な 受 講 者 名		生年月日（西暦）	就業状況 (※6)
		月 日		性別 男・女	年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規 ☐ その他
		月 日		性別 男・女	年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規 ☐ その他
		月 日		性別 男・女	年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規 ☐ その他

- ※3 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。
※4 コース開始日14日前（土・日・祝日を含む）を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
※5 納入された受講料を他のコースへ振り替える（流用する）ことはできません。
※6 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。
※7 当センターの都合によりセミナーが開催されない場合は、納入された受講料をお返します。それ以上の責は負いかねますので予めご了承ください。

通信欄（職務経歴・訓練受講歴等(※8) 差し支えない範囲でご記入ください。）

※8 セミナーを実施するうえでの参考とさせていただくため、差し支えない範囲でご記入ください。

参考までにお伺いします。今回のコースをどのようにしてお知りになりましたか。（該当するものに☑）

- ☐ ホームページ ☐ セミナーパンフレット ☐ ダイレクトメール（チラシ） ☐ 新聞・その他広告媒体 ☐ 他の団体からの紹介（団体名： ）
☐ 所属企業（上司・同僚）からの紹介 ☐ 知人からの紹介 ☐ 展示会（展示会名： ） ☐ その他（ ）

【個人情報の取扱いについて】

(1) 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保管し、個人の権利利益を保護いたします。

(2) 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。 【追記7】