

# 平成22年度『ガス溶接技能講習会』開催のご案内

愛知労働局長登録教習機関 一般社団法人 愛知県溶接協会  
〒456-0058 名古屋市熱田区六番3丁目4-41 名古屋市工業研究所内

TEL 052-651-6084  
FAX 052-651-6081

## 1、開催予定日

講習会場	1)、愛知県立名古屋高等専門学校			2)、名古屋市工業研究所		
定員	60名			40名		
開催日	月	学科 日(曜日)	実技・修了試験 日(曜日)	月	学科 日(曜日)	実技・修了試験 日(曜日)
	H/22・2		20(土)	H/22・2	19(金)	
	4	24(土)	25(日)			
				5	13(木)	14(金)
	6	18(金)	19(土)			
	8	21(土)	22(日)			
				9	16(木)	17(金)
	10	23(土)	24(日)			
	12	18(土)	19(日)			
	H/23・2	19(土)	20(日)	H/23・1	20(木)	21(金)

## 2 講習時間

2日間共 8:45受付 9:00~17:00 (学科; 8時間、実技; 5時間、修了試験; 1時間)

## 3 会場

### 1)、愛知県立名古屋高等専門学校(管理棟 3F教室、実習棟)

名古屋市北区安井2丁目4-48 Tel 052-651-6084(愛知県溶接協会)  
\*)無料駐車場あり 090-2611-1083(会場携帯)

### 2)、名古屋市工業研究所(管理棟 4F会議室、中間実験工場)

名古屋市熱田区六番三丁目4番41号 Tel 052-651-6084(愛知県溶接協会)  
\*)無料駐車場あり 090-2611-1083(会場携帯)

## 4 受講料: 1名につき 会員 8,500円、非会員 9,500円

## 5 申込方法: 下記の申込書に記入し、受講料の銀行振込明細を添えてFAXにて申込んで下さい。

- 6 その他 : ◆受講日の5日前(休日は除く)以降は取消しできません。  
◆やむを得ない事情で受講者を変更される場合は、交代者の申込書を提出して下さい。

## [ ] 月「ガス溶接技能講習会」 申込書

### 1 受講者名

氏名	生年月日	本籍地	住所
か	S. H.		〒
か	S. H.		〒
か	S. H.		〒

### 2 申し込み者及び連絡先

事業所名	ご担当者所属氏名	
住所	〒	Tel Fax

### 3 講習料

会員の区分	受講者数	金額	支払方法
会員 (8500円) 非会員 (9500円)	名	¥	<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行六番町支店 普通口座 0161581 口座名 一般社団法人 愛知県溶接協会

☆ 会員とは、一般社団法人愛知県溶接協会の会員を指す。