

2018年(平成30年)度 J I S Z 3891

**銀ろう付け技術評価試験及び受験準備講習会**

(一社)神奈川県溶接協会は銀ろう付け受験準備講習会と技能評価試験を下記により実施しています。

銀ろう付け技術の資格を取得される方はぜひご利用下さいますようご案内申し上げます。

この案内は3年毎の再評価試験の案内もかねています。試験は以下の試験日程で実施します。

再評価試験の場合は資格証明書有効期限の8ヶ月前から2ヶ月前の間で下記の日程で受験してください。

◎ 講習会日程(学科・実技)	◎ 評価試験日程 (学科、実技)	
2018年 <del>3月8日(木)</del> 満席	2018年3月9日(金)	2018年9月7日(金)
〃 6月7日(木)	〃 4月6日(金)	〃 10月5日(金)
〃 9月6日(木)	〃 5月11日(金)	〃 11月9日(金)
〃 12月6日(木)	〃 6月8日(金)	〃 11月22日(木)
2019年 3月7日(木)	〃 7月13日(金)	〃 12月7日(金)
(学科 9時~12時)	〃 7月20日(金)	2019年1月11日(金)
(実技13時~16時30分)	〃 8月10日(金)	〃 2月8日(金)
		〃 3月8日(金)

1. 場 所 川崎市川崎区本町2-11-19  
(一財)日本溶接技術センター
1. 定員及び申込み締切り 20名(講習会予定日の3週間前までにお申し込みください)
1. 申込み方法  
 \*講習会は申込書を切り取って記入し参加料を添えて郵送又はご持参ください。  
**\*試験は申込書(ピンク色)に記入し写真を貼り付け試験料金を添えて、試験予定日の3週間前までに郵送又はご持参ください。**  
 試験申込書がない場合はご連絡くださればお送りいたします。  
 \*試験申込書を郵便等で送ってくる場合には、料金の他に850円(切手可)追加してください。  
 \*申し込み受付後に受講票及び受験票を差し上げます。
1. 申込み先 (一社)神奈川県溶接協会 電話 044-233-8367  
〒210-0001 FAX 044-246-5265  
川崎市川崎区本町2-11-19 E-mail: wes-kana@aiores.ocn.ne.jp  
ホームページアドレス <http://www.jwes-kanagawa.jp/>
1. 受講及び受験資格 「ガス溶接技能講習」を終了し、その修了証を持っている方で、経験1ヶ月以上ある方。「ガス溶接技能講習修了証」を当日持参してください。
1. そ の 他 (1) 講習会及び試験には作業着、靴、手袋、保護眼鏡等を持参してください。

参加料及び参加申込書は裏面にあります。

1. 講習会種目及び参加料

\*神奈川県溶接協会団体会員は(A)及び(B)のみ2000円割り引きます。

以下の料金は消費税8%を含んでいます。

記号	種 目	講 習 料
A	学科講習及び実技講習 (実技種目のうちいずれか1種目)	27,100円
B	学科講習のみ	12,000円
C	実技講習のみ FA-Cu (銅板)	15,100円
D	〃 FA-S (銅板)	15,100円
E	〃 FA-SUS (ステンレス鋼板)	15,100円
F	〃 PA-Cu (銅管)	15,100円

上記の料金にはテキスト代は含まれていません。

テキスト代 2,160円

\*神奈川県溶接協会会員は(A)及び(B)のみ2,000円割り引きます。

\*2つ以上実技を受講する場合はそれぞれの料金を加算してください。

1. 試験種目及び試験料金

料金には消費税8%が含まれています。

	試 験 料 金
学科試験	1,080円
実技試験 FA-Cu (銅板)	8,900円
〃 FA-S (銅板)	8,640円
〃 FA-SUS (ステンレス鋼板)	10,380円
〃 PA-Cu (銅管)	7,900円

\*上記の試験料金には銀ろう、フラックス代1,620円が含まれています

\*新規受験の場合は、学科試験は必ず受験しなければなりません。◎一旦納入された料金は返却しません。

評価試験を受ける場合には溶接協会の会員になっていただくのが原則です。但し、会員にならなくとも受験する事は出来ますが、その場合には上記の実技試験料金の種目毎に非会員事務取扱い手数料として2,000円納入して頂きます。試験申込書を郵送される場合は返送手数料850円を追加してください。

料金振込みの場合は、下記申込書に金額と振り込み予定日を記入してください。

横浜銀行川崎支店 普通預金 口座番号 2200225  
口座名義 (社)神奈川県溶接協会

..... き り と り .....

銀ろう付け技術講習会参加申込書 \*

講習日	受講者名	ガス講習修了証番号	受講種目(記号)	試 験	実技種目
月 日			A・B・C・D・E・F	受ける・ 月 日	
月 日			A・B・C・D・E・F	受ける・ 月 日	
月 日			A・B・C・D・E・F	受ける・ 月 日	

テキスト\_\_冊購入します ・  テキスト購入しません (いずれかの□にレ点をしてください)

会社名 \_\_\_\_\_ 担当者 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電 話 \_\_\_\_\_

振込み予定日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 金額 \_\_\_\_\_