

コース番号 M1201

設計・施工管理に活かす溶接技術

座学による溶接関連知識の習得及び溶接の実体験を通じて溶接技術の要点を理解し、適切な設計、溶接指示、トラブル対処、品質改善などができる技術を習得します（製造工程で溶接が含まれる機械の設計に携わる方を対象）。

オンラインによる

Web講習

(Teamsで配信)

- 溶接の概要
- 溶接継ぎ手の設計と力学
- 溶接施工・管理

実技実習

(ポリテクセンター沖縄)

- 溶接作業
- 安全衛生

◆ 講義内容

1. 溶接法及び溶接機器
2. 金属材料の溶接性ならびに溶接部の特徴
3. 溶接構造の力学と設計
4. 溶接施工実習

◆ 使用機器

各種溶接機

◆ 持ち物

筆記用具、作業服（長袖）、作業帽、保護具一式、関数電卓

◆呼吸用保護具は防護係数『10』以上のものをご用意ください。

※作業帽、保護具一式に関しては貸与も可能です。ご相談ください。

Web講習 (9h) Teamsで配信

2023年

8/22 (火) 13:00~16:00

24 (木) 13:00~16:00

29 (火) 13:00~16:00

※事業所内または自宅または
ポリテクセンター沖縄での受講(PC貸与可)

実技講習 (6h) ポリテクセンター沖縄

2023年

8/31 (木) 9:00~16:00

実技会場

ポリテクセンター沖縄

沖縄県中頭郡北谷町字吉原728-6

定員

10人

受講料

11,500円(税込)

講師1

【Web講習】

高度ポリテクセンター講師

講師2

【実技講習】

ポリテクセンター沖縄講師

製造工程で溶接が含まれる
機械の設計に携わる方
(設計者、施工管理者等)

対象者



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。

8/22(火)・24(木)・29(火) 8/31(木)

コース番号	M1201	コース名	設計・施工管理に活かす溶接技術
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	(該当する場合)○○支店、△△営業所、□□工場等	FAX	
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	ご連絡先
E-mail			
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、○○協同会)		

受講者

1	(フリガナ) 氏名	男・女	(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
	E-mail		E-mail	
3	(フリガナ) 氏名	男・女	(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
	E-mail		E-mail	

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)		
E-mail			

(*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、あらかじめご相談ください。

◆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利用させていただきます。