

# 溶接事業者検査関係者向け合同講習会（火力）実践コース

一般財団法人発電設備技術検査協会  
溶接・非破壊検査技術センター 研修センター

「溶接事業者検査計画書」（溶接構造物の図面や溶接部詳細一覧表等を含んだ、溶接事業者検査の計画を取りまとめた図書）の設計審査は、技術基準不適合の発生を未然に防止するうえで、また、溶接事業者検査の成果物として作成される「検査記録」のチェックは、当該構造物が技術基準に適合していること及び実施された検査行為そのものを検証するうえで、ともに大変重要度の高い活動であると考えられます。

本講習会は、「溶接事業者検査計画書」及び「検査記録」のサンプルを用いた設計審査及び記録チェックの実務演習を通じ、設計審査、記録チェックそれぞれの方法やチェックポイント、実際に間違いがおきやすい内容等について、溶接事業者検査に精通した講師（当協会の現役の溶接事業者検査員）が丁寧に解説いたします。

なお、本コースのお申込みは、基礎コース受講済の方又は基礎コース受講者と同等の力量をお持ちの方（例：溶接事業者検査の従事経験者）とさせていただきます。

1. 開催場所 ~~東京地区：一般財団法人発電設備技術検査協会 本部 会議室 募集終了~~  
~~大阪地区：一般財団法人発電設備技術検査協会 西日本支部 会議室 募集終了~~
2. 開催日 ~~東京地区：2019年8月29日（木）、30日（金）~~  
~~大阪地区：2019年9月3日（火）、4日（水）~~
3. 時間 1日目 9：30～17：30（開場9：00）  
2日目 9：15～17：00（開場9：00）
4. 研修費用 52,000円／人（昼食付，消費税抜）
5. 定員 各会場18名
6. 必要な物 筆記用具、電卓（使用するテキストは当日配付します。）
7. 申込方法 受講を希望される方は、お申込フォームに必要事項を入力の上送信してください。  
尚、ホームページからのお申込みが不可能な場合は、末頁の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申込み下さい。  
定員に達した場合には締め切らせて頂きます。

[お申込フォーム](#)

## [連絡先]

〒230-0044 横浜市鶴見区弁天町14-1

一般財団法人発電設備技術検査協会

溶接・非破壊検査技術センター 研修センター

TEL：045-511-1374 FAX：045-511-2750 e-mail：[academy@japeic.or.jp](mailto:academy@japeic.or.jp)

# 溶接事業者検査関係者向け合同講習会(火力)

## 実践コース プログラム

	時間	内容
1日目	9:00～9:30	受付
	9:30～17:30	・法体系について ・技術基準について ・演習問題 ・設計審査の手法について
2日目	9:00～9:15	受付
	9:15～17:00	・設計審査 演習 ・検査記録のチェック方法について ・検査記録審査 演習

当日持参するもの:電卓

○プログラムの順序は講習の進捗により変わる場合があります。

○適宜、休憩及び質疑応答の時間を設けます。

○昼休みは 12:00～13:00 となっております。(昼食を用意しております)

○会場内は禁煙です。喫煙は喫煙所をご利用ください。

## 個人情報の取り扱いについて

1. 当協会の個人情報保護管理者は、当協会の総務企画室長です。連絡先は下記記載のとおりです。
2. 当協会が取得した個人情報は、合同講習会の運営（参加者名簿の作成、講習会費用の入金管理等）ならびに合同講習会の質の向上、開催案内のお知らせ等、合同講習会に関する範囲に限った利用を行い、その他の目的には利用いたしません。
3. 当協会は、下記の場合、第三者に個人情報を提供する場合があります。
  - (ア) 法令に基づき請求された場合
  - (イ) 本人が公開を同意した場合
4. 当協会が管理している個人情報に関して、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止及び消去について要求する権利があります。下記記載の連絡先に御請求ください。

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ先  
〒105-0012 東京都港区芝大門 2-10-12  
KDX 芝大門ビル 3F  
一般財団法人 発電設備技術検査協会  
総務企画室 総務企画室長  
TEL 03-5404-3870 FAX 03-5404-3880

# 溶接事業者検査関係者向け合同講習会(火力)実践コース 申込用紙

申込日:     年     月     日

一般財団法人発電設備技術検査協会 溶接・非破壊検査技術センター 研修センター 宛

会社名					
所在地	〒				
開催会場	<input type="checkbox"/> 東京(2019年8月29日, 30日) <input type="checkbox"/> 大阪(2019年9月3日, 4日)				
申込担当者	所属		フリガナ氏名		
	TEL		FAX		
	メールアドレス				請求書(※)
受講者	所属		フリガナ氏名		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
御質問・お問い合わせ事項等がありましたら、下欄に記入をお願いします					受講者数
					名

※請求書は申込者に対して発行いたします。受講者毎に請求書を希望される場合、チェック欄にレ点を記入ください。

- ・別紙「個人情報の取り扱いについて」を事前にご確認ください。
- ・本申込書受領後に請求書及び会場案内を送付させていただきます。
- ・受講料は受講日一週間前までに、請求書の記載されている口座にお振込みください(振り込み手数料はご負担願います)。
- ・講習日の一週間前までに文書によるキャンセルのお申し込みがあった場合には、受講料は返却いたします(振込み手数料は御負担して頂きます)。それ以降のキャンセルは、受講料の返却はいたしかねますのでご了承下さい。
- ・申し込まれた方が万一欠席される場合は、代理出席ができますので、事前に代理出席者の氏名を連絡して下さい。

問合せ先：溶接・非破壊検査技術センター 研修センター

TEL : 045-511-1374    FAX : 045-511-2750    e-mail:academy@japeic.or.jp