

令和 6 年 6 月 3 日

お客様 各位

株式会社 KS-NET
三村

超音波探傷試験 40 時間の訓練時間発行講習会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素より格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、私どもでは、2024 年秋季に実施されます、(一社)日本非破壊検査協会の認証資格
超音波探傷試験レベル 1 受験者予定者向けの 40 時間の訓練時間発行講習会を下記の要領
で開催いたします。 つきましては、下記にてご案内申し上げます。

敬具

開催要項

1. 講習日時 2024 年 7 月 19 日(金)～23 日(火)
5 日間 9:00～18:00
2. 会場 株式会社 KS-NET 名古屋
〒460-0013 愛知県名古屋市中区上前津 2 丁目 12-15
TEL 052-324-9131
3. 持参品 関数電卓・筆記用具・超音波探傷試験 I ・超音波探傷試験 I 問題集
4. 受講料 65,000 円(税込) お振込手数料はご負担願います。
受講料は 7 月 18 日(木)までにお振込みをお願い致します。
5. 定員 10 名(先着順)
6. 申込方法 添付の「講習会受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込み
ください。
7. 申込先 (株)KS-NET 三村 (問合せ先)
〒460-0013 愛知県名古屋市上前津 2-12-15
TEL 052-324-9131 FAX 052-324-9133
8. 申込期限 2024 年 7 月 12 日(金) 必着
※昼食は各自ご用意ください

以上

超音波探傷試験レベル 1 訓練時間講習会申込書

申込日 年 月 日

講習会場：株式会社 KS-NET 名古屋
講習日：2024 年 7 月 19 日（金）～23 日（火）
講習時間：9:00～18:00
受講料：65,000 円(税込)

（申し込み先）

(株)KS-NET
〒460-0013 愛知県名古屋市上前津 2-12-15
TEL：052-324-9131
FAX：052-324-9133 担当 三村

会社名	
郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
ご担当者名	
受験者名	
受講者の携帯番号	

・受講票は発行いたしません、振込書類をもって領収書と代えさせていただきます。何卒宜しくお願い致します。

・受講料は 7 月 18 日（木）までに下記口座へお振込下さい

※振込手数料は各社にてご負担お願い致します

振込銀行：関西みらい銀行 東大阪中央支店

口座番号：普通預金 0000643

口座名義：カ) ケーエスネット

※7 月 18 日（木）時点でご入金がない、もしくは申し込みが無くご入金だけがあった各社へは、確認の連絡を入れさせていただきます。何卒宜しくお願い致します。

申込締切： 7 月 12 日（金） 申込み FAX 番号 052-324-9133