

令和6年10月1日

お客様 各位

株式会社 KS-NET
三村

超音波探傷試験レベル2 実技試験特訓講習会開催のご案内

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11月に実施されます、(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2受験者向けの実技試験特訓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10月30日(水)・31日(木)
2日間 9:00~17:00
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 探傷器・関数電卓・筆記用具
(探傷器の無い方はレンタルも可能です。お電話にてご相談ください。)
4. 受講料 50,000円(税込) お振込手数料はご負担願います。
受講料は10月29日(火)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 愛知県名古屋市中区上前津2-12-15
TEL 052-324-9131 FAX 052-324-9133
8. 申込期限 2024年10月29日(水) 必着
※探傷器は各自お持ち込みください。
※Gタイプの機種での解説を予定しております。
※昼食は各自ご用意ください。

以上

超音波探傷試験レベル2 実技試験対策講習会申込書

申込日 年 月 日

講習会場：株式会社 KS-NET 名古屋
講習日 ：2024 年 10 月 30 日（水）・31 日（木）
講習時間：9:00～17:00
受講料 ：50,000 円(税込)

（申し込み先）

(株)KS-NET
〒460-0013 愛知県名古屋市中区上前津 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	
探傷器の持込の可否	可 機種() 否
試験会場	東京 大阪 その他()
試験当日に使用する機種	Gタイプ Rタイプ 持込受験()

• 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 10 月 29 日（火）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

※10 月 29 日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：10 月 29 日（火） 申込み FAX 番号 052-324-9133