

令和7年11月14日

お客様 各位

株式会社 KS-NET

小林

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、2026年春季に実施されます、(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 2025年12月12日（金）～16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Ⅱ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12月11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 小林 (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 2025年12月5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：2025年12月12日（金）～16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 愛知県名古屋市中区上前津 2-12-15

TEL : 052-324-9131

FAX : 052-324-9133

担当 小林

| | |
|----------|--|
| 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12月11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

※12月11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： 12月5日（金） 申込みFAX番号052-324-9133