令和８年 10 月１日

お客様 各位

株式会社 KS-NET
小林

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、2026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　2026年 10 月２８日（水）・２９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２７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　　㈱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　2026年 10 月２１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　：2026年 10月２８日（水）・２９日（木）
講習時間：9:00～17:00
受講料　：50,000 円(税込)

（申し込み先）
㈱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	
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 27 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 27 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 21 日（水）　申込み FAX 番号 052－324－9133