

ガンマ線撮影実技講習会（ACCP 資格取得のための実技講習）開催案内

主催 社団法人 日本非破壊検査協会
教 育 委 員 会

当協会では、JIS Z 2305「非破壊試験－技術者の資格及び認証」に基づく認証制度を実施しております。しかし近年、航空宇宙産業をはじめその他の分野において日本国内でもASNT（米国非破壊試験協会）認定の資格取得の要望が多くなり、当協会においてもこの要望に応えるべく検討を重ねてきました。

その結果、JIS Z 2305資格者がACCP（ASNT Central Certification Program）資格を取得する場合には、従来のJIS Z 2305取得資格にサプリメント試験に合格することを条件として、ASNTとの合意に至りました。

また、JIS Z 2305 の適用工業分野はマルチセクターであるのに対し、ACCP では GI セクター（一般工業分野）と PE セクター（圧力機器分野）の二つのセクターが規定されており、このうち GI セクターには、既に JIS Z 2305 で規定されていた X 線撮影での実技試験と、新たに「 γ 線のセットアップ」が試験内容として追加されることとなりました。

本講習では ACCP 資格を取得するために追加されたサプリメント試験項目である「 γ 線のセットアップ」の一連の作業を解説し γ 線に関する技術を習得していただく内容となっています。

γ 線（イジウム）での撮影は、模擬線源（イジウム）を使用し、実作業に則した取扱い、撮影手順を習得していただきます。なお、訓練実施記録は、講習会終了後郵送にて発送いたします。

記

1. 開催日 平成23年7月21日（木）
2. 会 場 社団法人 日本非破壊検査協会 瑞江センター
〒132-0011 東京都江戸川区瑞江2-11-9
3. プログラム（予定）

09:00-10:00	ガンマ線源について
10:00-11:00	安全管理と装置の取り扱い
11:00-12:00	指示書について（規格を主体として）
12:45-14:00	指示書について（露出量を主体として）
14:00-17:45	撮影準備、撮影、収納
4. 受講料 非会員 26,250円 会 員 23,630円
5. 定 員 10名

6. 使用資料 一部の資料については当日配布致します。

7. 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送でお申込み下さい。申込み受領後、受講券、請求書を発送いたしますので受講料振込用紙が到着次第、指定期日までに受講料の送金をお願いします。受講の有無に係わらず、受講料は正式受付をもって全額納入の義務を生じます。従って、受講申込書受理後の取り消し及び講習会の欠席による未納は認めておりませんので、予めご承知下さい。開催日の1週間前になっても受講券が届かない場合には、お問い合わせ下さい。また、会員としての申請に当たっては、受講者本人の氏名が記載されている会員証のコピーを添付して下さい。添付なき場合は、会員割引になりませんのでご注意ください。(FAXでの申し込みはできません)

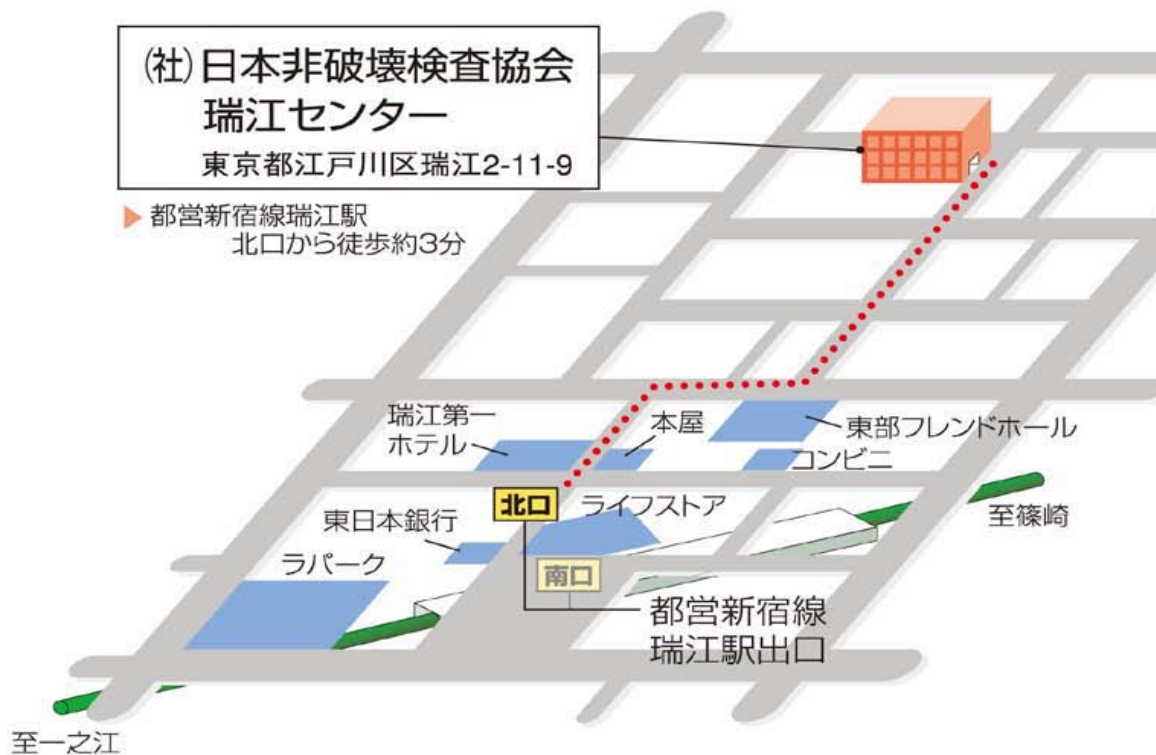
8. 申込締め切り

申込の締め切りは各講習会開催の1週間前迄です。ただし、定員に達し次第締め切ります。(定員に余裕がある場合は、その限りではありません。)

9. 申込先&問い合わせ先

〒101-0026 東京都千代田区神田佐久間河岸 67 MB R99 4階
(社)日本非破壊検査協会 講習会係 TEL 03-5821-5103

会場案内図



ガンマ線撮影実技講習会 (ACPP 資格取得のための実技講習) 申込書

申込年月日：平成 年 月 日

No.

1. 受講部門	ガンマ線撮影実技講習会	地 区	東 京			
2. 会員有無	(1)非会員・(2)会員 (いずれかを○で囲む)	会員番号				
3. 個人コード	P					
4. 業種コード	01 検査 02 鉄鋼 03 造船 04 鉄構ファブリ 05 電力 06 ガス 07 石油化学 08 プラントエンジニア 09 鉄道 10 装置メーカー 11 金属 12 建築 13 学校 14 官庁 15 中立機関 20 その他					[該当する番号を○で囲んで下さい。]
5. フリガナ 受講者氏名	姓 名		6. 性別	7. 生年月日		
			1 男 2 女	西 暦	月	日
8. フリガナ 勤務先名称						
事業所・工場名 所属部課名						

以下 9～13 の欄は受講票、訓練実施記録等の発送先の住所です。

9. 連絡先指定 (いずれかを○で囲む)	10. 連絡先担当者又は本人 フリガナ	姓	名
1 自宅住所			
2 連絡先担当者又は本人勤務先住所	氏 名		
11. フリガナ 連絡先名称			
事業所・工場名			
所属部課名			

以下の 12, 13 の欄は、すべてご記入下さい。

12. 勤務先 所在地	郵便番号	電話番号	FAX
	都道府県市区郡町村 大字・小字・(条) 丁目 番地 号 気付 (ビル名など)		
	都道府県	市区郡	町村 大字・小字・(条)
	丁目	番地	号
13. 受講者 自宅 住所	郵便番号	電話番号 (携帯電話番号可)	FAX
	都道府県市区郡町村 大字・小字・(条) 丁目 番地 号 気付 (ビル名など)		
	都道府県	市区郡	町村 大字・小字・(条)
	丁目	番地	号

*注：受講申込書受理後の受講取り消しは、一切できませんので受講申込の際には、十分注意下さい。