

「NDIS 3419「ドリル削孔粉を用いたコンクリート構造物の中性化深さ試験方法」講習会

主催 一般社団法人 日本非破壊検査協会

NDIS 3419は1999年に制定(2011年改正)され、コンクリート構造物の中性化深さ試験として広く利用されるようになってきています。

また、国土交通省では、平成25年度より、長期優良住宅化リフォーム推進事業を実施しています。

(詳細はhttp://www.kenken.go.jp/chouki_r/)。

この事業は、一定の要件を満たす既存の住宅についてリフォーム工事やインスペクションのための費用の補助金を支給する制度ですが、補助を受ける住宅の要件としてRC造の住宅については、コンクリートの中性化深さを測定した結果を含めて申請することになっています。中性化深さの試験方法として、JIS A 1152とNDIS 3419の2つが規定されています。なお、同事業については、今後の法制化も予定されています。

受講終了後に受講証明書を発行致します。

記

1. **開催日程:** 平成27年10月09日(金)

2. **会場:** ものづくり大学(埼玉県行田市前谷333)

3. **定員:** 20名

定員になり次第締め切りますので、申込みを予定されている方は早めにお申し込み下さい。

4. 講習内容(予定)

講義 13:00~14:00 講師 湯浅 昇(日本大学)

休憩 14:00~14:15

実習 14:15~15:45 実習指導員 澤本武博(ものづくり大学)、湯浅 昇(日本大学)

質疑応答 15:45~16:00

5. **受講料:** 非会員 12,960円 正会員 11,660円(消費税込)

※正会員受講料について

会員の皆様にはサービスの一環とし、受講料の会員価格を設けさせていただいております。会員価格対象者は受講希望者本人が正会員(支部賛助会員は対象外)で登録されている方です(会員証に氏名が記載されている本人)。

「非破壊試験技術者資格証明書」に記載されている個人登録番号ではありませんのでご注意ください。

なお、非会員の方はこの機会に是非入会下さいようお願い申し上げます。入会方法につきましては、当協会ホームページ(<http://www.jsndi.jp/>)を参照していただくか、または総務課会員係(TEL 03-5609-4011)までお問い合わせ下さい。

6. 講習会申込方法

1) 申込受付

所定の申込書に必要事項を記入の上、郵送にて下記申込先までお申込み下さい。電話・FAX等での受付及び予約は一切いたしておりません。受講申込み受付は、申込書の到着をもって正式受付とします。

〒136-0071 東京都江東区亀戸2-25-14 立花アネックスビル 10階(TEL 03-5609-4013)

一般社団法人 日本非破壊検査協会 業務課 講習会係

2) 受講票の発送

申込書受領後、受講票・講習会場地図・受講料請求書を発送致します。講習会開催日の前日になっても受講票等が届かない場合は、上記申込先へお問い合わせ下さい。

3) 受講料

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致します。

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受講料の未納は認めておりませんので、予めご承知下さい。

7. 講習会の中止について

受講希望者が10名以下の場合はやむを得ず中止することがあります。

「NDIS 3419 「ドリル削孔粉を用いたコンクリート構造物の中性化深さ試験方法」講習会

申込年月日：平成 年 月 日

No.

1. 開催日	平成27年10月09日(金)				
2. 開催場所	ものづくり大学 (埼玉県行田市前谷333)				
3. 会員有無	(1) 非会員・(2) 会員 (いずれかを○で囲む)	会員番号			
4. 業種コード (該当を○で囲む)	21. 検査 22. 検査装置製造・販売 23. 電力 24. ガス 25. 石油・石油化学	26. プラントエンジニアリング 27. 鉄鋼 (製鉄) 28. 金属・非鉄金属 29. 重工業・機械製造 30. 建築・土木	31. 鉄骨加工 32. セメント・コンクリート 33. 運輸 34. 輸送用機械 35. 電子・電気機器	36. 学校 37. 官庁 38. 中立機関 39. その他	
5. フリガナ 受講者氏名	姓	名	6. 性別	7. 生年月日	
			1 男	西暦	月 日
			2 女		
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。すべてご記入下さい。

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			

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 ー 番地 ー 号気付 (ビル名など)		
	都道 府県		
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 ー 番地 ー 号気付 (ビル名など)		
	都道 府県		

*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。