

はんだ付け出張講習 お問い合わせシート

この度は当協会の出張講習をご検討頂き誠にありがとうございます。

出張講習のお見積りについては ・ご参加される人数 ・講習内容

・使用するハンダゴテの選定 等によりかなり変動いたします。

出張講習により貴社のはんだ付け技能が向上いたします様

最大のパフォーマンスと 無駄な経費を省いての見積をさせて頂くため

お手数ですが 細かな内容となりますが ご記入をお願いいたします。

※必須事項欄にご記入が無い場合は、ざっくりとしたお見積りとなります。

	ご記入日	年	月	日
・講習ご希望法人様名(必須)				
・法人様ご住所(必須) 〒				
・講習開催場所(必須)				
・最寄の沿線・駅名と開催場所までの交通手段(必須)				
・講習ご担当者様 部署・お役職名(必須)				
お名前(必須)				
フリガナ				
お電話番号(必須)				
FAX				
・講習ご担当者様 メールアドレス(必須) @				

はんだ付け出張講習 お問い合わせシート

■当協会の講習を何でお知りになりましたか？

☐Yahoo! ☐Google ☐その他の検索エンジン ☐ブログを見て ☐メルマガを読んで
☐facebookを見て ☐新聞記事で ☐協会HP ☐知人の紹介 ☐新聞広告

Q:現在 どのような事でお困りですか？ 講習を受けられる目的をお教え下さい。
例)社内新人研修・はんだ付けスキルフォローアップ研修・不具合やクレーム対策
新規事業準備・作業の問題点解決等 (必須)

Q:ご希望の講習内容をお教えてください。(必須)

例)・はんだ付け検定〇級取得のための講習

・現在業務で行っている作業に特化した講習

・はんだ付けの基本を習得するための講習

※検定取得の場合は 下記URLにて 何級に相当するかご確認ください。

<https://www.datsuken.com/>

※業務内容の作業に特化した講習の場合、対象物のお写真と実物サンプルは必ずお送りください。お写真は**クリアな画像で全体像、はんだ付け箇所を最低3アングル**お願いします。

対象物:

■使用する半田の種類(必須) 共晶(鉛入り)・鉛フリー いずれかに○をして

■受講される方の人数・経験年数・業務で作業をされる頻度をお聞かせください。(必須)

例)経験無:3名 3年~5年:5名 10年以上:3名 毎日・月に5回程度 等

■過去にはんだ付けの講習を受けられたことがありますか？ 例)社内・使用教材
さしつかえなければ 具体的にお聞かせください。 社外・講習機関と内容

■当協会公式教材DVDを視聴されたことがございますか？
下記公式教材ページご参照ください。(必須)

<https://handa-npo.com/study>

有・無 視聴教材名:

はんだ付け出張講習 お問い合わせシート

■ご使用されているハンダゴテの メーカー・型番・コテサキ・所有台数をお教えてください。
作業に即したコテやコテサキ形状の選定もスキルの一つとして講習で詳しくお伝えしており
非常に重要ですので必ずお書きください。(必須)

メーカー: 型番: コテサキ形状: 所有台数:

■顕微鏡について 双眼・倍率7倍～20倍・顕微鏡用のLED照明付きのものがが必要です。
(単眼・照明が付いていないものは不可) 所有台数をお教えてください。
1級:人数分 2、3級:2～3名に一台必要です。(必須)

有 ・ 無 所有台数:

■プロジェクター投影用のスクリーンのご用意は可能ですか？(必須)
(90x180のホワイトボードでスクリーンの代用可) ※プロジェクターはこちらで用意いたします。
可能・不可能

■開催ご希望会場の広さと電源数をご確認ください (必須)
治工具設置・作業スペースとして1名様に付き 幅90センチ奥行60センチが必要です。
そのほか講師のPC置場、プロジェクター置場が必要です。

・机の大きさ(作業スペースの広さ)は十分ですか？ ☐
・机の数は人数分ございますか？ ☐
・電源の数はいくつございますか？()

■ご希望日時

第一希望 年 月 日 曜日

第二希望 年 月 日 曜日

第三希望 年 月 日 曜日

■ご希望時間帯(必須)

: ~ :

・ご予算 (大体の希望をお伝えください)

円程度

・当協会のはんだ付け検定の受験予定はございますか？(丸を付けてください)

有 無

・講習終了後 各受講者様への「講習終了証」を希望されますか？(丸を付けてください)

希望する 希望しない

沢山のご記入ありがとうございました。ご質問等ございましたらお教えてください。