

# 令和4年度 機械設計技術者試験のための受験対策講習会のご案内

## 【3級受験者対応】

令和4年1月26日  
日本機械設計技術者クラブ  
中四国支部 事務局  
TEL：0823-27-8640  
FAX：0823-27-8641

### 1. 開催日時と会場：

開催会場	開催日及び開催時間
ポリテクセンター広島	8月20日(土)、8月27日(土)、9月3日(土) 9:00～16:00

(昼食休憩時間：12:00～13:00)

### 2. 会場住所：ポリテクセンター広島 (広島市中区光南5丁目2番65号)

会場へのアクセスは、添付「図-1 会場へのアクセス」を参照下さい。(無料駐車場あり)

### 3. 講師：ポリテクセンター広島の機械系指導員

### 4. 使用テキスト：講習当日配布致します。

(加えて、昨年の3級試験問題の配布と、過去の試験問題集(回答付)を貸与します)

### 5. 定員：各会場とも24名

### 6. 申込方法および申込期限

(1) 申込方法：別紙の「受講申込書」にご記入の上、FAXまたは郵送願います。

(2) 申込期限：令和4年8月4日(木)まで。

### 7. 受講料(税込)：¥20,000-

### 8. 受講料振込口座

もみじ銀行 広島駅前支店 普通預金

口座番号：3006057

口座名義：日本機械設計技術者クラブ中四国支部

(ニホンキカイセツケイギジュツシヤクラブチュウシコクシブ)

振込手数料は受講者にてご負担下さい。

受講料ご入金後受講をキャンセルされる場合は、ご相談下さい。

### 9. その他諸注意：

①受講票及び駐車許可証(車ご利用の方)は開講4日前までに送付いたします。

②開催4日前までに受講票が届かない場合は、日本機械設計技術者クラブ・中四国支部にご連絡下さい。

③新型コロナウイルス感染防止対策は十分しておりますが、受講中はマスクの着用をお願い致します。

また、当日体調不良の場合は受講を辞退して頂きます(受講料の返金は無く、使用した資料を後日送付致します)

④開講前10日以降の受講キャンセルは使用した資料を後日送付し、受講料の返金は致しません。

⑤受講完了後は【受講証明書】を発行致します。(全受講時間の80%以上の出席が必要)

⑥ご持参弁当を教室内で飲食可能です。(コンビニもありますが、少し離れています)

主催：日本機械設計技術者クラブ 中四国支部

〒739-2619 広島県東広島市黒瀬切田が丘1丁目16-6

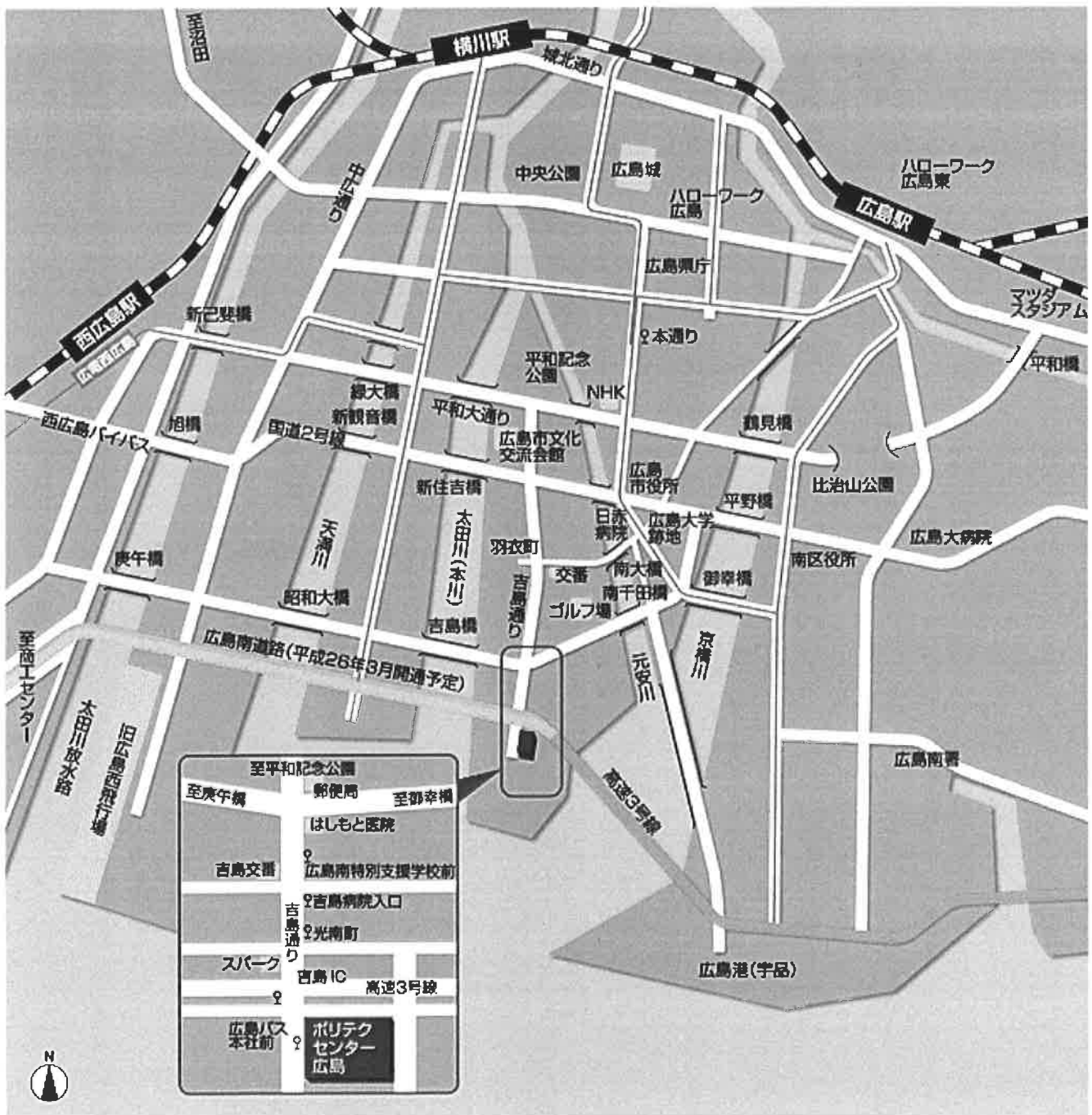
TEL：0823-27-8640

FAX：0823-27-8641

注釈：日本機械設計技術者クラブとは、(一社)日本機械設計工業会が毎年実施しております【機械設計技術者試験】の1級および2級の合格者で組織し、会員相互の親睦を図ると共に、機械設計技術者の技術向上を推進し、試験事業を支援する全国組織です。

# 図-1 会場へのアクセス

## 講習会会場：ポリテクセンター広島



〒730-0825 広島県広島市中区光南5-2-65

### ■ 公共交通機関でお越しの方

- ・ 広島駅前3番バス乗り場にて、広島バス24系統「吉島営業所行き」に乗車。バス停「広島バス本社前」にて下車すると目の前です。所要時間は広島駅から約40分程度。運賃は230円（2014年4月現在）（\* 同じバス系統の「吉島病院前行き」には乗らないように注意してください。）

### ■ お車でお越しの方

- ・ 国道2号線の住吉交差点または平和大通りの平和公園前交差点を南へ直進。
- ・ 山陽道広島東IC→広島高速（広島南道路）利用→吉島出口から左折後1分。
- ・ (\* 駐車場に限りがありますので、お車で来所される方は必ず当センターまでお問い合わせください。)

## 受講申込書 (受講申込期限：令和4年8月4日)

令和4年度 機械設計技術者試験のための受験対策講習会 3級受験者対

受験会場	開講日
ポリテクセンター広島	令和4年8月20日, 8月27日, 9月3日

### 【個人で申込まれる方】

団体で申込まれる場合は記入しないでください。(所属企業名は差し支えなければご記入下さい)

氏名	フリガナ	生年月日	[所属企業名・部署名]	駐車場 要 否
[住所] 〒			TEL:	
			FAX:	

受講者本人の「住所」は受講証明書発行の為に必要であり、個人情報として取り扱い致します。

### 【団体で申込まれる方】

個人で申込まれる方は記入しないでください。

(下表に書ききれない場合は本受講申込書を複写し、2枚ともFAXねがいま  
受講料は申込者数の合計金額を、お振込みください。

受講票等は受講者全員分を、申し込み担当者に送付いたしますのでご了承ください

団体名： \_\_\_\_\_  
所在地： 〒 \_\_\_\_\_  
ご担当者所属部署、氏名： \_\_\_\_\_  
TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

受講者氏名		生年月日	〒 & 現住所 (受講者本人の現住所をご記入下さい)	駐車場 要 否
(漢字)	(フリガナ)			
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	
			〒	

受講者本人の現住所は受講証明書発行の為に必要であり、個人情報として取り扱い致します。