

ルームエアコンの 取付けと点検のポイント を習得しよう！

コースNo.: 4D915

コース名: 冷媒配管の施工と空調機器据付け技術

研修内容

空気調和換気設備工事の現場力強化及び技能継承をめざして、技能高度化に向けた空調機器据付け実習を通して、欠陥や問題点を未然に予測し防止するための施工技術を習得します。

1日目	1)コース概要及び留意事項 2)問題点の整理 3)設備配管工事の施工条件 4)空調機器据付け実習
2日目	5)漏洩検査 6)試運転 7)問題解決実習 8)まとめ

日程等

令和5年9月28日(木)、29日(金) [2日間コース]
9:30~16:30 会場:ポリテクセンター岡山

講師

ポリテクセンター岡山 電気系指導員

定員

10名

受講料

7,500円

使用機器

ルームエアコン(パナソニック)、ペアコイル、フレアツール、
インパクトドライバ、トルクレンチ等

持参品

作業服、帽子、靴(サンダル等不可)、手袋(薄手のもの)、筆記用具

※ 受講を希望するときは、「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、ポリテクセンター岡山あて FAX(086-241-1909)してください。申込締切日:9月13日(水) ※定員に達し次第締切り

お問い合わせ先

岡山職業能力開発促進センター
(ポリテクセンター岡山)

〒700-0951 岡山県岡山市北区田中580番
TEL:086-246-2530 FAX:086-241-1909

～ エアコン機器等の施工・据付技術を習得！～ 「冷媒配管の施工と空調機器据付技術」

本講座では次の①～③をおもな内容として、会員の技能・技術力向上をめざし開催します。

- ①空調機器据付実習 ②漏洩検査 ③試運転

お得意さま宅からの信頼感向上をねらい、
空調関係の知識習得にぜひご活用ください！

1 講座内容について(2日間・計12時間の講習内容です。)

空調設備工事の現場力強化をめざして、技能高度化に向けた空調機器据付の実習を通して、欠陥や問題点を未然に防止するための施工技術を習得します。

- (1)問題点の整理
- (2)設備配管工事の施工条件
- (3)空調機器据付け実習
 - ・支持、据付け
 - ・冷媒配管の加工及び接合
 - ・ドレン配管の通水テスト
 - ・欠陥発生の有無の確認
- (4)漏洩検査
- (5)試運転
 - ・試運転
 - ・能力測定
 - ・評価、確認
- (6)問題解決実習
- (7)成果発表



2 開催日、定員、会場について

開催日	令和5年9月28日(木)、29日(金)
定員	10名
受講料	7,500円(税込)
会場	ポリテクセンター岡山(岡山市北区田中580)
講習時間	9:30～16:30

3 申込方法・受講料について

- ◆申込方法は裏面をご覧ください。
- ◆受講料は、ポリテクセンター岡山からお知らせしますので、指定口座に振り込んでください。

令和 年 月 日

受講申込書

変更
取り消し

岡山職業能力開発促進センター 宛
FAX. 086-241-1909

次のコースについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申し込みます。

コース番号	研修コース名	開講日(初日)
		月 日 ()

フリガナ 受講者氏名	訓練コースに関連する 経験・技能等(※1)	性別 生年月日(西暦)	就業状況 (該当番号に○)	駐車場 利用の 有無
		男・女 年 月 日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)	有・無
		男・女 年 月 日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)	有・無
		男・女 年 月 日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)	有・無
		男・女 年 月 日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)	有・無
		男・女 年 月 日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)	有・無

勤務先	会社名			従業員数	①1人～29人 ②30人～99人 ③100人～299人 ④300人～499人 ⑤500人～999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)	
	所在地	〒 [][][][] - [][][][]		業種		
	(※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)				所属団体名	
	TEL			FAX		
	申込 担当者	【申込担当者職氏名】		【所属部署】		
	Eメールアドレス		【連絡先 TEL】			

個人 連絡 先	住所	〒 [][][][] - [][][][] (※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。) (※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)			
	TEL			FAX	

【必須】受講区分(※2)

会社	個人
----	----

受講料請求書のあて名について、「会社」、「個人」の該当する区分を○で囲んでください。

※1 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講する訓練内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入ください。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

※2 受講区分の「会社」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

(注1) 受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。

(注2) 訓練内容等について、ご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

○独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は、「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。

○ご記入いただいた個人情報は在職者訓練の受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務 統計、当機構の在職者訓練や関連するセミナー・イベント等の案内に利用させていただきます。受講区分欄の「会社」を選択 されたときは、申込担当者様あてに送付いたします。

事務処理欄
(記入しないで下さい。)

■ 入力 / 記帳 /