

## マイクロ溶ダリング要員認証制度 セミナー・試験の開催について

主催 : 一般社団法人日本溶接協会  
共催 : 長野県電子工業技術研究会  
開催場所 : 長野県工業技術総合センター（岡谷市長地片間町 1 - 3 - 1）

（一社）日本溶接協会では、電子機器の実装・組立工程において必要なマイクロ溶ダリングの技術と基礎知識を身に付けていただけることを目的に、マイクロ溶ダリング技術のセミナーと試験を開催しています。

セミナーでは、マイクロ溶ダリング技術の原理原則を理解していただけるように、受講者を小人数にして実施しております。マイクロ溶ダリング要員認証制度の資格は、国家資格ではありませんが、技術の向上、ISO 9000s 等の品質管理、社内教育等の観点から、活用いただいている企業が多くなっております。技能伝承が困難となっている昨今、皆様にセミナーの受講と資格の取得をお勧めいたします。

### セミナー・試験について

		インスペクタ資格向け		マニュアル溶ダリング資格向け	
内容		外観目視検査、外観装置管理、外注部品の受け入れ検査作業、実験や試験結果の確認検査などを行う方の検査能力を高めるセミナー・試験		鉛フリー溶ダ（Sn-3Ag-0.5Cu）、あるいは共晶溶ダ（Sn-Pb）を用いた溶ダリング（はんだ付）を通じて、マニュアル溶ダリング作業、ライン・グループ管理などを行う方の能力を高めるセミナー・試験	
講師		（一社）日本溶接協会 技術アドバイザー		（一社）日本溶接協会 技術アドバイザー	
開催日	セミナー	初級学科セミナー	2026年7月に開催予定	初級学科セミナー	3月10日(火)
		判定能力セミナー		実技セミナー	3月11日(水)～12日(木)
	試験	初級学科試験 判定能力試験		初級学科試験 実技試験	3月13日(金)
料金	受講料（セミナー）	初級学科セミナー	19,800 円	初級学科セミナー	19,800 円
	【金額は税込】	判定能力セミナー	46,200 円	実技セミナー	66,000 円
	受験料（試験）	初級学科試験	5,500 円	初級学科試験	5,500 円
	【金額は税込】	判定能力試験	16,500 円	実技試験 [1 種目]	15,400 円
準備	工具・資材等		セミナー・試験に使用する顕微鏡やこて等の工具は、会場で準備しています。		
	資料	セミナー	受講者は、送付された各基準の冊子をご持参ください。		
		受験	判定能力試験（インスペクタ資格向け）の受験者は「品質判定基準」、実技試験（マニュアル溶ダリング資格向け）の受験者は必要な種目の「実装・組立基準」を、当協会ホームページからプリントアウトしてご持参ください。		
申込・申請方法		次ページの「セミナー申込書・受験申請書」にご記入の上、申込・申請をしてください。 【申込・申請先】 （一社）日本溶接協会 マイクロ溶ダリング要員認証制度 事務局 東京都千代田区神田佐久間町 4-20      TEL：03-5823-6325      FAX：03-5823-5211 [締切日]      2月24日(火)			
料金の支払方法		請求書を受講票・受験票といっしょにお送りしますので、請求日より2カ月以内に振り込みをお願いします。			
その他		現在、いずれかのマイクロ溶ダリング資格をお持ちの方は、初級学科試験が免除されます。			

詳細は、<https://www.jwes.or.jp/qualifications/ms/> をご参照ください

申込日・申請日： 年 月 日

## 《セミナー申込書・受験申請書》

希望するセミナーと試験のチェック欄に“☒”を入れてください。

### ◆ マニュアルソルダリング資格

開催場所： 長野県工業技術総合センター（岡谷市長地片間町1-3-1）

	受講地コード	セミナー・試験	開催日	チェック欄		
セミナー申込	202516	初級学科セミナー	3月10日(火)	<input type="checkbox"/>		
	202516	実技セミナー	3月11日(水)～12日(木)	<input type="checkbox"/>		
受験申請	202516	初級学科試験	3月13日(金)	<input type="checkbox"/>		
	202516	実技試験	3月13日(金)	材料	種目	チェック欄
				鉛フリー ソルダ	挿入	<input type="checkbox"/>
					表面	<input type="checkbox"/>
					端子	<input type="checkbox"/>
				共晶 ソルダ	挿入	<input type="checkbox"/>
					表面	<input type="checkbox"/>
端子	<input type="checkbox"/>					

=====

### 【受講者・受験者】

(ふりがな)				生年月日	
氏 名		(性)	(名)	年 月 日	
勤 務 先	(ふりがな)			マイクロソルダリング資格を持っている方は、認証番号を記入してください	
	勤務先名 (所属部署)				
	所在地	〒			
	電話番号		FAX 番号		
	本人が不在時に 連絡が取れる方	(氏名)	(所属部署)	(電話番号)	

受講票・受験票／テキスト等は、セミナー・試験の開催から2週間前を目途に受講者・受験者へ送付します。