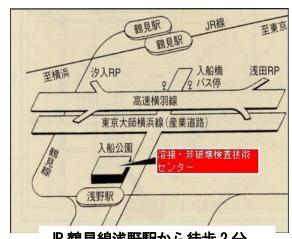
オーステナイト系ステンレス鋼溶接部の超音波探傷試験(D-3) 実技コース

一般財団法人 発電設備技術検査協会 溶接・非破壊検査技術センター 研修センター

オーステナイト系ステンレス鋼溶接部への超音波探傷試験の適用は一般に難しいと云われて います。本研修では、オーステナイト系ステンレス鋼溶接部の超音波特性の解説を通じてなぜ 難しいのか理解を深めていただきます。また、代表的な欠陥である応力腐食割れ(SCC)を検出 するための探傷手順を NDIS 2424「オーステナイト系ステンレス鋼溶接部の超音波探傷試験方 法」、IEAC 4207「軽水型原子力発電所用機器の供用期間中検査における超音波探傷試験規程」 などを参考にして、解説します。実技研修はノッチ,疲労亀裂,SCC を付与した試験体を用い、 横波斜角探傷法、2 次クリーピング波法及び縦波斜角探傷の各方法によって欠陥検出及び欠陥 指示長さ測定について学んでいただきます。

- 1. 開催場所 一般財団法人 発電設備技術検査協会 溶接・非破壊検査技術センター
- 1回目:令和7年8月28日(木),29日(金) 2. 開催日 2回目:令和8年2月26日(木),27日(金)
- 3. 時間 $9:00\sim17:30$
- 4. 研修費用 110,000 円/人 (昼食付,消費税込)
- 5. 定員 4名
- 6. 必要なもの 作業服, 関数電卓, 筆記用具



JR 鶴見線浅野駅から徒歩2分

参加を希望される方は、 右のお申込フォームに 7. 申込み方法 お申込フォーム 必要事項を入力のうえ送信してください。 尚、ホームページからの申込みが不可能な場合は、次々頁の申込用紙 に必要事項をご記入の上、FAXでお申込み下さい。 定員に達した場合には締め切らせて頂きます。

[連絡先]

〒230-0044 横浜市鶴見区弁天町 14-1

一般財団法人発電設備技術検査協会

溶接・非破壊検査技術センター 研修センター

TEL: 045-511-1374 FAX: 045-511-2750 e-mail:academy@japeic.or.jp

オーステナイト系ステンレス鋼溶接部の超音波探傷試験 (D-3) 実技コース

	時間	研 修内容	時間		
1 日目	9:00~10:30	【座学】 オーステナイト系ステンレス鋼溶接部の超音波特性について、炭素鋼溶接部との違いを交えて解説します。また、応力腐食割れ(SCC)の事例、発生メカニズム、特徴を解説します。	1.5H		
	10:30~12:00	【実技研修】 オーステナイト系ステンレス鋼溶接部と炭素鋼溶接部試験体の探傷実 習を通じて、超音波特性の違いを体験していただきます。	1.5H		
	12:00~13:00	昼食			
	13:00~15:00	【座学】 オーステナイト系ステンレス鋼溶接部を対象とする超音波探傷試験の 規格(NDIS 2424, JEAC 4207)の概要及び探傷、解析及び評価手順の 基本について解説します。	2.0H		
	15:00~17:30	【座学/実技研修】 オーステナイト系ステンレス鋼における超音波探傷装置の調整方法に ついて横波斜角探傷法、2 次クリーピング波法、縦波斜角探傷法それ ぞれについて解説、指導します。	2.5H	2日 (計15H)	
2日目	9:00~10:00	【実技研修】 オーステナイト系ステンレス鋼平板溶接部試験体(ノッチ, 疲労亀裂)を 使用して、欠陥検出及び欠陥指示長さ測定の基本を解説、指導しま す。	1.0H	(A) (3H)	
	10:00~12:30	【実技研修】 オーステナイト系ステンレス鋼配管溶接部(SCC 付与)試験体を使用し て横波斜角探傷法の実技研修(探傷、記録採取、解析)を行います。	2.5H		
	12:30~13:30	昼食			
	13:30~15:30	【実技研修】 - 続き 午前中に引続き、2 次クリーピング波法の実技研修(探傷、記録採取)を 行い、横波斜角探傷法の結果を含めた総合評価(欠陥検出、欠陥指示 長さ)を行います。	2.0H		
	15:30~17:30	【実技研修】 オーステナイト系ステンレス鋼配管溶接部(SCC 付与)試験体を使用して縦波斜角探傷法による欠陥検出、欠陥指示長さの実技研修を行い、 横波斜角探傷法との違い、それぞれの用途について解説します。	2.0H		

「オーステナイト系ステンレス鋼溶接部の超音波探傷試験 (D-3) 実技コース」 研修申込書

カタカナは全角で入力して下さい

	開催	日	□ 令和7年8月28日、29日					
申込担当者	選択して	下さい	□ 令和8年2月26日、27日					
	会社・団体名(※必須)							
	ご住所(※)	〒 −						
	ご氏名(※)							
	所属部課名							
	電話番号(※)/FAX 番号	TEL: FAX:						
	e-mail address(※)							
	確認 e-mail address(※)	(もう一度 e-mail address を入力して下さい)						
受講希望者	所属部課名	氏名(※)	フリガナ	研修費用(消費税込)				
				110,000円				
合計:110,000円 × 人数								
ご要望等ございましたら、下欄にご記入をお願いいたします。								

- ・本申込書受領後に受講承諾書、請求書を送付させて頂きます。受講承諾書、請求書はPDFファイルにて送付いたします。紙媒体が必要な場合は、ご要望欄にご記載ください。
- ・本フォームの個人情報は、本講座の運営目的にのみ利用させて頂き、別の目的で使用することはありません。
- ・受講料は受講日一週間前までに、下記の指定口座にお振込みください。(振り込み手数料はご負担願います)。
- ・講習日の一週間前までにキャンセルのお申し出があった場合には、受講料は返却いたします(振込み手数料は 御負担して頂きます)。それ以降のキャンセルは、受講料の返却はいたしかねますのでご了承下さい。
- ・申し込まれた方が万一欠席される場合は、代理出席ができますので、事前に代理出席者の氏名を連絡して下 さい。