令和５年度　在職者の方を対象とした職業訓練のご案内

【コース番号】　２Ｍ５１２

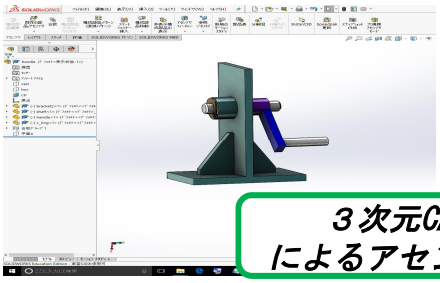
初心者の方も是非ご検討を！

3次元CADを活用したアセンブリ技術

☞機械設計分野でこれからお仕事に活かしたい方！
☞3次元ツールに触れてみたい方！
☞DX（デジタルトランスフォーメーション）のひとつ！

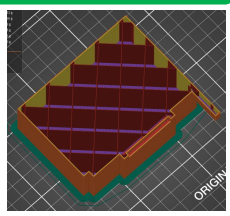
機械設計・組立分野において、新たな品質の創造又は製品を生み出すためには、高付加価値化に向けたアセンブリ機能を活用した検証実習を通して設計検討項目の検証方法を理解・習得する必要があります。また、効率化、最適化（改善）、安全性向上を配慮した機械設計に関する技能・技術が求められています。しかしながら、製造現場におきましては「2次元図面」を使った組立・バラシや、「2次元図面」を用いた設計評価が行われていることが多いです。よって、どうしても「組立・バラシの手順間違い」「部品同士の干渉」「設計評価の間違い」が挙げられ、必要以上に時間やコストを要してしまう問題も発生しています。事前にこれらを解決する手段に「3次元ツール」を用いた評価能力が身につけば、効率化も目指せますし、その環境がなくとも自身で想像する能力がアップします。DX（デジタルトランスフォーション）のひとつとして、検証した結果をデータで残せば社内共有することができ、データを取り扱った業務効率化に繋がります。

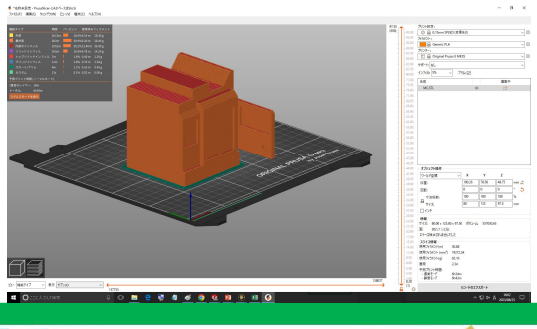
ポリテクセンター米子では、このような企業様からのニーズや問題・ご要望を取りまとめまして令和５年度「3次元CADを活用したアセンブリ技術」を開催します。
お気軽にいつでもお問合せ下さいませ。皆様のお申込みを心よりお待ちしております！



３次元CAD
によるアセンブリ

3Dプリンター
造形による検証





■日　　程　　令和６年２月２７日（火）～２８日（水）
　　※２日間
■時　　間　　ＡＭ ９：３０　～　ＰＭ ４：３０
■定　　員　　１０名
■受 講 料　　７、５００円
■使用機器　　３次元ＣＡＤソフト（SolidWorks2023）
　　３次元プリンタ（PRUSA）
■持 参 品　　筆記用具
■講　　師　　ポリテクセンター米子　機械系指導員
■会　　場　　ポリテクセンター米子（CAD・CAM室）
　　※会場は変更になる場合が御座います

※食堂はありません（昼食ご持参下さい。外出も可です）

◇募集締切　2月8日（木）申し込みは裏面の「受講申込書」を使用して下さい。

＜お申込み・お問合せ先＞
〒689-3537　鳥取県米子市古豊千520番地
　　訓練課セミナー受付
電話 0859-27-5115／ＦＡＸ 0859-27-0980

独立行政法人高齢･障害･求職者雇用支援機構鳥取支部
鳥取職業能力開発促進センター米子訓練センター
ポリテクセンター米子

年　月　日

受講申込書

変更
取り消し

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構鳥取支部
鳥取職業能力開発促進センター　米子訓練センター

ポリテクセンター米子　FAX　0859-27-0980

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(※2) (該当番号に○)
		男・女 年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		男・女 年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		男・女 年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		男・女 年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		男・女 年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)

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頂きます。)	所属団体名	
	TEL		FAX	
	申込担当者	【申込担当者職氏名】	【所属部署】 【連絡先　TEL】	
	Eメールアドレス			

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頂きます。)		
	TEL		FAX	

【必須】受講区分(※3)

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 でご記入下さい。　(例:切削加工の作業に約5年間従事)

※2 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

※3　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については能力開発セミナー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、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

●今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。　□希望する。　□希望しない。

事務処理欄 (記入しないで下さい。)	■　入力　/　　記帳　/