

フライス加工のベーシックコース！

フライス盤加工技術

今年のセミナーは
◆令和6年度に開催した
コースと同等の内容です！！



<受講対象者> フライス盤加工の技能を習得したい方

本講習の目的

フライス盤加工（**平面・溝・段加工**）ができる
スキルアップを目指します

1. 正面フライスによる六面体加工（平面加工）
2. エンドミルによる溝加工
3. エンドミルによる段加工

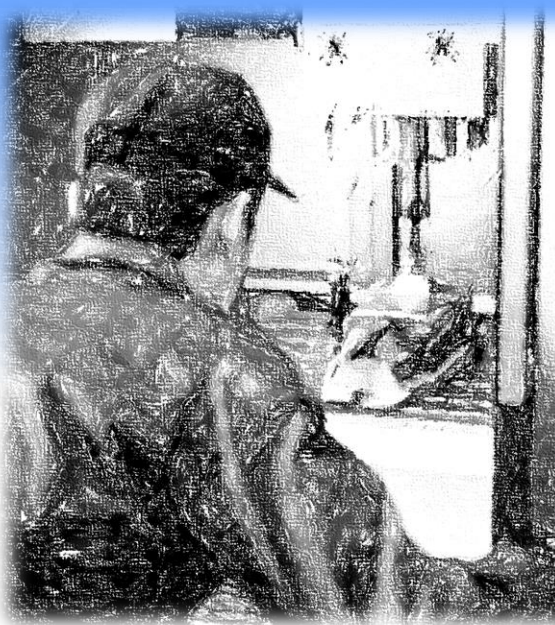


※測定作業ができることを前提とします。心配な方は「AMD11 精密測定技術」を受講ください。

コース番号	AMB21
日程・時間	6月16日（火）～18日（木）、9：30～16：30
受講料	28,500円
定員	6名
持参品	作業着、作業帽、安全靴、保護メガネ（貸与可）、筆記用具
お申込み締切日	6月2日（火）
お問い合わせ先	ポリテクセンター会津 訓練課 TEL (0242-26-0519)
お申込み方法	FAX (0242-26-1585) 又は、 メール： aizu-seisan@jeed.go.jp にお申込みください

Gコード読解力特訓コース！！

マシニングセンタプログラミング技術 (フライス加工編)



プログラムは「過去のデータ」
の転用で済ませていませんか？
自分で作れるように
スキルアップしませんか！？

<受講対象者> マシニングセンタ加工業務に携わる方



本講習の目的

「G01」などのGコードを読み「プログラムが解読できる」
自身で「プログラミングできる！」ことを目指します

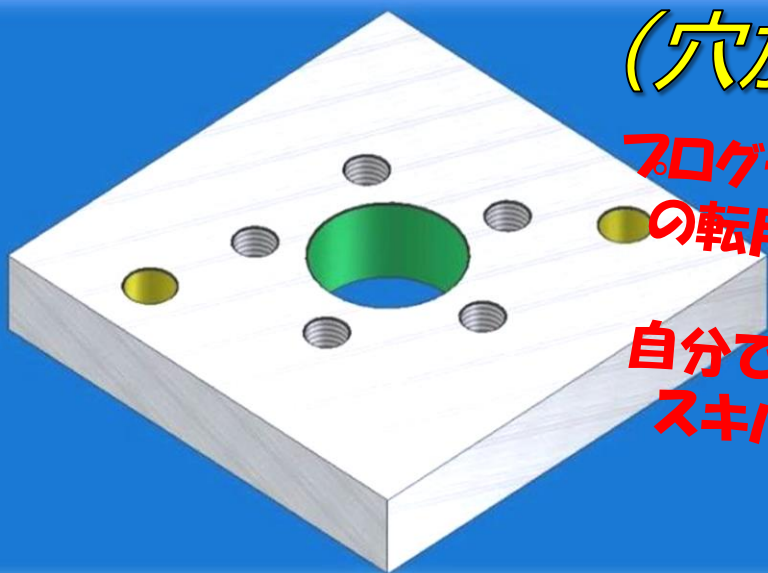
1. NCプログラムの各種機能と作成方法
2. フライス・エンドミル加工工程のNCプログラム
3. NCプログラミング課題実習（実加工もします）

※穴加工のNCプログラムは「(AMB81/SMB81) マシニングセンタプログラミング技術(穴加工サイクル編)」
で実施します。マシニングセンタの段取りや操作作業は実施しません。

コース番号	AMB71
日程・時間	6月24(水)～25日(木)、9:30～16:30
受講料	8,000円
定員	10名
持参品	作業帽、電卓(貸与可)、筆記用具
お申込み締切日	6月10日(水)
お問い合わせ先	ポリテクセンター会津 訓練課 TEL(0242-26-0519)
お申込み方法	FAX(0242-26-1585)又は、 メール： aizu-seisan@jeed.go.jp にお申込みください

Gコード読解力特訓コース！！

マシニングセンタプログラミング技術 (穴加工サイクル編)



プログラムは「過去のデータ」
の転用で済ませていませんか？

自分で作れるように
スキルアップしませんか！？



<受講対象者> マシニングセンタ加工業務に携わる方

本講習の目的

「マシニングセンタプログラミング技術(フライス加工編)」のステップアップコース!!
各種穴加工のための「固定サイクル」を習得します。

1. NCプログラムの各種機能と作成方法
2. 各種穴加工工程ごとの固定サイクルプログラム
3. NCプログラミング課題実習 (実加工もします)

※本コースは以前のフライス・エンドミル加工のNCプログラムをおおよそ理解していることを前提としています。不安な方は「(AMB71/SMB71)マシニングセンタプログラミング技術(フライス加工編)」を受講ください。マシニングセンタの段取りや操作作業は実施しません。

コース番号	AMB81
日程・時間	7月8(水)～9日(木)、9:30～16:30
受講料	8,000円
定員	10名
持参品	作業帽、電卓(貸与可)、筆記用具
お申込み締切日	6月24日(水)
お問い合わせ先	ポリテクセンター会津 訓練課 TEL(0242-26-0519)
お申込み方法	FAX(0242-26-1585)又は、 メール： aizu-seisan@jeed.go.jp にお申込みください

目指せ！

ルームエアコン 据付け可能！

コース名：冷媒配管の施工と空調機器据付け技術

開催日時

6月11日（木）,12日（金）

開講時間

9:30～16:30

申し込み〆切

5月28日（木）

受講料

10,000円（税込み）

定員

10名

カリキュラム

- システム構成の理解
- 据付場所の選定
- フレア加工と配管接続
- 据付作業とドレン配管

- 真空乾燥と漏洩検査
- 試運転と仕上げ

※他業種の方もOKです！



お問い合わせ先：ポリテクセンター会津 訓練課 在職者訓練担当

Tel : 0242-26-0519 Fax : 0242-26-1585

〒965-0858 会津若松市神指町大字南四合字深川西292

目指せ！

失敗しない！ はんだ付け

コース名：基板製作に係る鉛フリーはんだ付け技術

開催日時

7月23日（木）,24日（金）

開講時間

9:30～16:30

申し込み〆切

7月9日（月）

受講料

9,500円（税込み）

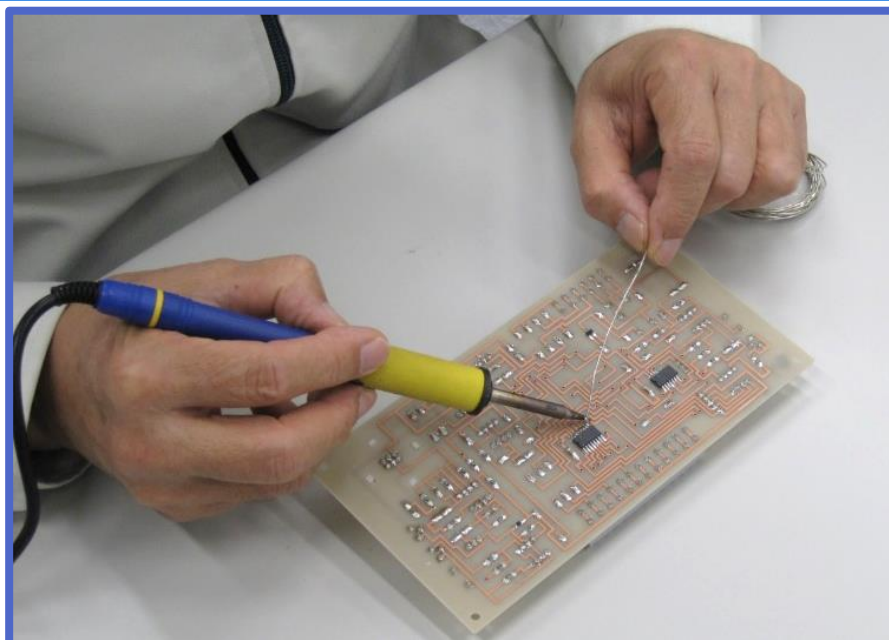
定員

10名

カリキュラム

- 鉛フリーはんだ付けの概要
- 手はんだ付けの基礎知識
- 鉛フリー手はんだ作業のコツ
- 鉛フリーはんだ手はんだ実習

初めてでも
大丈夫です！



お問い合わせ先：ポリテクセンター会津 訓練課 在職者訓練担当

Tel：0242-26-0519 Fax：0242-26-1585

〒965-0858 会津若松市神指町大字南四合字深川西292

生産現場の リーダー・管理者 の育成

<仕事と人を動かす現場監督者の育成>

※ 業種を問わず、受講いただけます。



2026年7月 9日(木)
10日(金)

9:30~16:30

会場 ポリテクセンター会津
(会津若松市神指町
大字南四合字深川西292)

定員 15名(先着順)

料金 7,500円(税込)

内容

- ・ リーダー・管理者の役割
- ・ 必要な専門知識と行動
- ・ 改善と創造スキル習得
- ・ チームビルディング 等
各種演習、グループ討議、グループ演習など、体験しながらリーダー・管理者に必要な原理・原則が習得できます。



持物 筆記用具

オススメな方

- ・ 職場のリーダー又は管理者
- ・ 上記の候補者



以下の悩みを抱えている方にオススメ!

- ・ 目標の設定があいまいで達成感を感じない…
- ・ 従業員が自分で考えて動かない…
- ・ チームビルディングの強化方法を知りたい…
- ・ 仕事の教え方が上手にできなくて仕事が進まない…
- ・ 後継者育成の方法がわからない…

講師

元 高度ポリテクセンター所長
藤村 伸治 氏
(予定)

全国各地の企業・団体等に対する人材育成等の相談・援助及び指導経験を活かし、福島県内各地で業種を問わず、リーダー・管理者研修のオーダーメイドコースを年間で10コース以上を担当しています。

申込・問い合わせ

らしく、はたらく、
ともに



ポリテクセンター会津

E-mail : aizu-seisan@jeed.go.jp

TEL : 0242-26-0519

FAX : 0242-26-1585

能力開発セミナー 申込方法

～メール受付を開始しました～

申込書の 記入・入力

受講希望のコースが決まりましたら、「受講申込書」に必要事項をご記入・ご入力ください。「受講申込書(PDF.Excel版)」はポリテクセンター会津のホームページからもダウンロード可能です。



申込書の 送付

「受講申込書」をコース開始日の**2週間前**までにFAX(0242-26-1585)もしくはメール(aizu-seisan@jeed.go.jp)でお送りください。直接窓口までお持ちいただくことも可能です。その場合は、月曜日から金曜日(土日祝日等を除く)の9:00～17:00にお願いします。



受付 確認

お送りいただいた「受講申込書」を受け付けましたら、担当者様宛に電話でご連絡します。先着順での受付となりますので、応募者多数の場合は「キャンセル待ち」となります。



請求書等 の発送

セミナー開始日の10日程前までに「請求書」や「受講票」等の書類一式を「受講申込書」記載の担当者様宛に発送します。



受講料の お支払い

セミナー開始日の5日前(土日祝日等を除く)までに指定口座に受講料の振込みをお願いします。振込手数料はお客様のご負担となります。なお、指定日までに入金できない場合は事前にご連絡ください。



受講

コース開始日に「受講票」に記載されている持参品や駐車許可証等をお持ちのうえ、会場までお越しください。(昼食は各自でご用意をお願いします。)
セミナー受講後、修了条件を満たした方には、「修了証書」を後日郵送でお送りします。

その他詳細・注意事項及び受講申込者の変更やキャンセル等については、「能力開発セミナーコースガイド」をご覧ください。ポリテクセンター会津の在職者訓練担当者(TEL:0242-26-0519)までお問い合わせください。

能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
福島職業能力開発促進センター会津訓練センター長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先	FAX:0242-26-1585 または メール:aizu-seisan@jeed.go.jp
-----	--

受講区分 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> 会社からの指示によるお申込み (※1)	<input type="checkbox"/> 個人でのお申込み
---------------	--	-----------------------------------

連絡先等(「個人でのお申込み」の場合は、*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ)		(フリガナ)	
法人名		事業所名	
*住所	〒		
申込担当者 及び連絡先	*氏名	*TEL	
	部署・役職	FAX	

(アンケートのお願い) お申し込みのセミナーをお知りになったきっかけを教えてください。

ホームページ コースガイド チラシ 新聞・広報誌等 その他 ()

当センターに初めてお申込みされる**事業所様**は、以下破線枠内についてもご記入ください。
(以前、当セミナーお申込み時にご記入いただいたことのある事業所様は、記入しなくても構いません。)

法人番号		(法人番号がない場合は、以下の該当に✓) <input type="checkbox"/> 1.団体 <input type="checkbox"/> 2.個人事業主
会社規模 (該当に●)	○ A. 1~29人 ○ B. 30~99人 ○ C. 100~299人 ○ D. 300~499人 ○ E. 500~999人 ○ F. 1,000人以上	
業種 (該当に●)	<input type="checkbox"/> A. 農業、林業 <input type="checkbox"/> B. 漁業 <input type="checkbox"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> D. 建設業 <input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給、水道業 <input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉 <input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> R. サービス業 <input type="checkbox"/> S. 公務 <input type="checkbox"/> T. 分類不能の産業	

受講申込コース

No.	コース名	コース 開始日	受講者氏名・生年月日 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に 関する職務経歴 等(※2)	就業状況 (該当に✓)
記入例	精密測定技術	4/10	(フリガナ) コヨウ タロウ 雇用 太郎 西暦 1979 年 1 月 11 日	機械設計 (4年)	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(白営業等)
1			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(白営業等)
2			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(白営業等)
3			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(白営業等)
4			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(白営業等)
5			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(白営業等)

※1 受講区分欄の「会社からの指示によるお申込み」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。

※2 訓練を進める上での参考とさせていただきますため、今回受講するコース内容に関連した職務経歴、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)

(注)訓練内容等のご不明な点、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、あらかじめご相談下さい。

【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「会社からの指示によるお申込み」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。