

3次元CADを活用したソリッドモデリング技術

製品設計業務における生産性の向上を目的に、効率化、最適化（改善）に向けたモデリング実習を行い、ソリッドモデル作成のポイントについての理解や高品質なCADデータ作成方法を習得します。

セミナー日程等（コースNo 3M410）

2023年
2月
追加開催

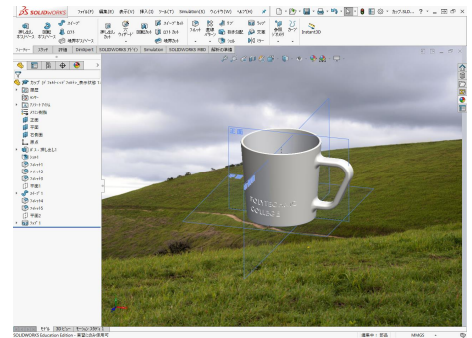
日 程 **2/25**（土）、**26**（日）

9:00～16:00

開催場所 九州職業能力開発大学校
小倉南区志井1665-1

定 員 10名

受講料 8,500円



コース概要（モデラー：Solid Works 2017）

日程（曜日）	細目	内容
2/25（土）	1. 3次元CAD概論 2. 基本操作 3. スケッチの作成 4. フィーチャーの作成	・ 3次元CAD活用のメリット ・ CAD/CAEを活用した設計スタイル ・ 3次元モデリング手法とモデルデータ ・ ソフトウェアの基本操作 ・ 基本フィーチャーの作成 ・ スケッチの作成
2/26（日）	5. パーツ作成課題 6. モデリング演習 7. シェルフィーチャーの活用事例 8. シートメタルモデリング	・ 基本的な立体問題の演習 ・ スケッチ、フィーチャー応用編 ・ 3次元曲面の作成 ・ 3次元CADによる部品設計例 ・ 板金部品のモデル作成

担当講師より一言 生産機械システム技術科（職業能力開発教授）**広本 和博**

このコースはソリッドモデリングの基本的フィーチャー（形状要素）の使い方です。パラメトリック（寸法、形状等）編集機能やフィーチャーモデリングの基本的な考え方はCADアプリケーション（モデラー）が異なっても、ほとんど同じです。

その考え方を掴み取ってもらえれば、いろんなCADアプリケーションに対応できると思います。

能力開発セミナー受講申込書

FAXの際は、コピーしてご利用ください。
受講申込書は、当校HPにもございます。

申込日 年 月 日

コースNo.	3M410	実施期間	2/25(土)、26(日)	受講料	8,500 円×	人
コース名	3次元CADを活用したソリッドモデリング技術					
(フリガナ)		TEL	-	-	-	-
会社名		FAX	-	-	-	-
団体名	※会社が所属している団体の名称を記入して下さい					
所在地	〒 -					
会社規模 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> A.1~29人 <input type="checkbox"/> B.30~99人 <input type="checkbox"/> C.100~299人 <input type="checkbox"/> D.300~499人 <input type="checkbox"/> E.500~999人 <input type="checkbox"/> F.1,000人以上					
業種 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> A.製造業 <input type="checkbox"/> B.建設業 <input type="checkbox"/> C.サービス業 <input type="checkbox"/> D.卸売・小売業 <input type="checkbox"/> E.その他 ()					
受講区分 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> 1. 会社からの指示による受講 (受講者が所属する会社の代表の方(事業主、工場長等)に、アンケート調査のご協力をお願いしております。) <input type="checkbox"/> 2. 個人での受講					
申込担当者 会社指示の場合	部署名	氏名	TEL	-	-	-
			E-mail			

請求書等の送付先に✓をお付け下さい (セミナー開講の2週間前頃にお送りします)	<input type="checkbox"/> 1. 会社あて <input type="checkbox"/> 2. 個人あて (受講者住所欄にご記入下さい)
--	---

受講者氏名		●受講するコース内容に関する経験・技能等についてお聞かせください セミナーを進める上での参考とさせていただきます。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5年間従事)			
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
氏名					
生年月日	西暦 年 月 日	※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)			
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒 -	TEL	-	-	-
緊急連絡先	住所	FAX	-	-	-
緊急連絡先	住所	TEL	-	-	-
受講者氏名		(例：切削加工の作業に5年間従事)			
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
氏名					
生年月日	西暦 年 月 日	※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)			
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒 -	TEL	-	-	-
緊急連絡先	住所	FAX	-	-	-
緊急連絡先	住所	TEL	-	-	-
受講者氏名		(例：切削加工の作業に5年間従事)			
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
氏名					
生年月日	西暦 年 月 日	※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)			
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒 -	TEL	-	-	-
緊急連絡先	住所	FAX	-	-	-
緊急連絡先	住所	TEL	-	-	-

※セミナー開講2週間前の時点で定員の5割に満たない場合は、コースを中止または日程変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。その場合は、別途ご連絡いたします。

※申込後の取消は、セミナー開講の14日前までにご連絡下さい。それ以降の取消や連絡がない場合は、受講料を負担していただきます。

※緊急事態(地震等)が発生した場合のため、緊急連絡先の住所・電話番号のご記入をお願いします。

※受講料は、税込みです。また、消費税率が変更された場合、受講料を改定する場合がありますのであらかじめご了承ください。

※訓練内容等のご不明点、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。

※当校のセミナーは、雇用調整助成金又は中小企業雇用安定助成金、人材開発支援助成金(旧キャリア形成促進助成金)の対象となります。

○ 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。

○ 今後機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等に参加を希望されますか。

希望する 希望しない

お問い合わせ・お申込み先(お申込みは、メールまたはFAX、郵送にてお願いします)

九州職業能力開発大学校 援助計画課
〒802-0985 北九州市小倉南区志井1665-1

TEL: 093-963-8352 FAX: 093-963-0126

Eメール: kyushu-college03@eed.go.jp

* 申込書は、HPからダウンロードできます。

