

在職者訓練コースのご案内



厳しい寒さが続いていますね。

今月号が、平成30年度の訓練コース最後のご案内となります。3月号からは、平成31年度開催の訓練コースをご紹介します。ぜひ、ご活用ください。

機械

多様なねじ加工を習得したい方へ

コース番号	旋盤実践技術（ねじ切り加工編）			
	日程	定員	受講料	時間
M4521	3/12,13,14	10名	18,500円	9:15~16:00
(内容)	旋盤で多様なねじ切り加工を行うために必要な知識と技能を習得することを目標とします。			持参品
(項目)	1. ねじ切りバイトの研削 2. ねじ切り加工（1条ねじ、2条ねじ、台形ねじ） 3. ねじ精度（外径、有効径）測定			作業服、帽子、安全靴
	※対象者：当センターの「旋盤実践加工技術」を受講された経験のある方、または旋盤加工業務に携わっている方 ※講師：ものづくりマイスター/おうみの名工 坂井 利文（予定）			使用機器等
				普通旋盤、両頭グラインダー、各種測定器、三針

空気圧機器の正しい使い方をマスターしよう

コース番号	空気圧実践技術			
	日程	定員	受講料	時間
M1522	3/13,14,15	10名	15,900円	9:15~16:00
(内容)	空気圧システムの最適化をめざして、空気圧機器の構造・作動原理・JISによる回路図記号を理解した上で、実機に用いられる主要な制御回路の構成、動作特性を理解し、装置のトラブル防止や問題解決・改善に対応した職務を遂行できる能力を習得することを目標とします。			持参品
(項目)	1. 空気圧の概要 2. 空気圧機器の構成 3. 空気圧機器の制御 4. 総合課題 5. まとめ			作業着（上着）、安全靴 又は靴（サンダル不可）
				使用機器等
				空気圧トレーニングキット

在職者訓練受講申込書

ポリテクセンター兵庫 あて

FAX 06-6431-7285
E-mail hyogo-poly03@jeed.or.jp

在職者訓練について、受講上の注意を確認の上申し込みます。

年 月 日

コース番号	コース名	コース開始日	フリガナ	生年月日 (西暦)	備考
			受講者氏名		
M1234	国際規格 ISO9606 に沿った 溶接技術 (板材編) 記入例	●月●日	ヒョウゴ タロウ 兵庫 太郎	19●●年●月●日	溶接工として 10年勤務
		月 日		年 月 日	
		月 日		年 月 日	
		月 日		年 月 日	
		月 日		年 月 日	

- 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。
- コース開始日7日前(土日・祝祭日含む)を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
- 納入された受講料を他のコースへ振り替える(流用)ことはできません。
- セミナーを実施するうえでの参考とさせていただくため、今回、お申込みされたコース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、差支えない範囲で[備考]欄にご記入下さい(例: 切削加工作業に約5年間従事)。

受講区分(該当に☑印)	
<input type="checkbox"/> 会社	<input type="checkbox"/> 個人

● 「個人」でお申込みの方は(2)個人でお申込みの場合の欄に必ず記入をお願いします。

(1) 会社からの指示による受講の場合

貴社名	所属団体名		
ご連絡先	下記ご住所に受講票・請求書等をお送りします。また受講にあたってのご連絡はご担当者様あてにいたしますので必ずご記入ください。		
	会社ご住所 〒 -		
	ご担当者名	所属部署名	
	TEL	FAX	メール
企業情報 該当に☑印	業種 <input type="checkbox"/> 金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 <input type="checkbox"/> 一般機械器具製造業 <input type="checkbox"/> 電気機械器具製造業 <input type="checkbox"/> 電子部品・デバイス・電子回路製造業 <input type="checkbox"/> その他製造業 () <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 建設・設備工事業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> その他 ()		社員数 <input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上

- 会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケートへのご協力をお願いしております。

(2) 個人でお申込みの場合(受講書類、請求書等は下記のご住所にお送りいたします)

ご連絡先	お名前	ご住所 〒 -	
	TEL	FAX	メール

【個人情報の取扱いについて】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。ご記入いただいた個人情報は在職者訓練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、当機構の能力開発業務に関する案内に利用させていただきます。

機構 使用 欄 (02)	返信	処理D	処理E	処理S
	/	/	/	/