

設計に活かす3次元CAD ソリッドモデリング技術 (コース番号：3M115)

3/1(水)~3(金) 9:00~16:00

【受講料】10,000円(税込) 【定員】10名 【応募締切】2/15(水)

■概要

製品設計業務における生産性の向上をめざして、効率化、最適化(改善)に向けた「製品(部品)機能=フィーチャー」と捉えた開発・設計への3次元CAD活用方法、図面の活用および設計検討などの検証方法を習得する。

【前提知識等】

製品設計・開発・生産技術業務に従事する技能・技術者等であって、指導的・中核的な役割を担う者又はその候補者

【使用機器等】

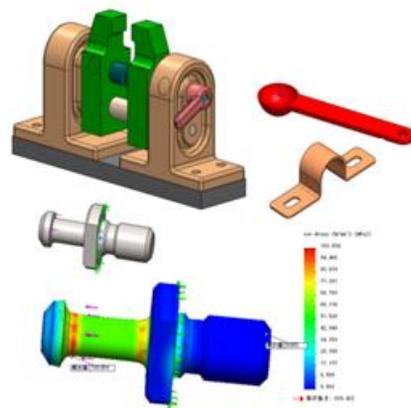
3次元CAD (Solid Works)

【持参物】

筆記用具

■コース内容

- 3次元CADの概要
 - 製品設計とは
 - 検証ツールとしての3次元CAD
- モデリング手法
 - 重要な部分からの作成
 - 基準の明確化
 - 1つの機能を1つのフィーチャーに割り当てる
 - 設計変更に強いモデリング
- 設計検証
 - アセンブリによる組立性の検証
 - 図面展開による検証
 - 構造解析による検証
- 総合実習
- まとめ



■お申し込み方法

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部
岩手職業能力開発促進センター ポリテクセンター岩手
お問い合わせ：TEL：0198-23-5712
E-mail：iwate-poly01@jeed.go.jp

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXまたはメールでお送りください。メールでお申し込みの際は、ポリテクセンター岩手のホームページをご参照ください。

FAX 0198-23-5355

※送り間違いにご注意ください

西暦

20 年 月 日

能力開発セミナー受講申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部
岩手職業能力開発促進センター所長 殿

能力開発セミナーについて、訓練内容を確認のうえ、下記のとおり申し込みます。

●受講申込コース（同じ項目は「同上」または、「#」を記入してください）

コース番号	コース名	受講料	開講日	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日(西暦) <small>修了証書を発行するために必要です</small>	就業 状況	訓練に関連する 経験・技能等
3M115	設計に活かす3次元CADソリッドモデリング技術	10,000	3/1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	

●記入者情報（個人でのお申し込みの場合、*印のある欄のみご記入ください。）

申込区分	<input type="checkbox"/> 会社からの申込		<input type="checkbox"/> 個人での申込		(いずれかにチェックしてください)
(ふりがな)					
企業名					
事業所名	※ 事業所が複数ある場合、所在地の事業所名をご記入ください。				
所在地 *	〒				
業種	<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.卸売り・小売業 <input type="checkbox"/> E.その他				
従業員数	<input type="checkbox"/> A.1~29 <input type="checkbox"/> B.30~99 <input type="checkbox"/> C.100~299 <input type="checkbox"/> D.300~499 <input type="checkbox"/> E.500~999 <input type="checkbox"/> F.1000~				
担当者 及び 連絡先	ふりがな*			所属部署 役職	
	氏名*			FAX*	
	TEL*				
	E-mail*				

(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、あらかじめご相談ください。

● 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。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については、能力開発セミナーの受講に関する事務処理(各種連絡、修了証書交付、アンケート送付等)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等のご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。