

フライス盤作業のノウハウを身につけたい方へ！

2日間コース

能力開発セミナーのご案内

NEW

# フライス盤加工技術（溝・側面加工編）

（コース番号：3M691）

フライス盤加工技術（六面体加工編）[3M681]とセットで受講されることをお勧めします。

6/18(木)、19(金)

9:00 ~ 16:00

【受講料】10,500円(税込) 【定員】6名

【応募締切】6/4(木)

## ■コースの狙い

フライス盤の取扱い・操作、各種段取り、加工条件の設定、加工工程の検討、さらに加工実習を通してフライス盤作業に関する技能・技術を習得する。

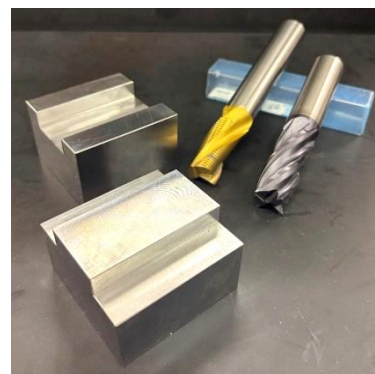
## ■訓練内容

### 1. フライス盤加工（準備と段取り）

- ①フライス盤の取扱い・操作 ②切削条件の設定
- ③バイスの取付け・平行出し ④工具の取り付け

### 2. 総合課題実習

- ①課題の提示（エンドミル加工） ②課題加工実習
- ③測定・評価と改善



## 【留意事項】

測定器にノギス・マイクロメータ・シリンダーゲージ等を使用します。  
事前に「**精密測定技術**」（3M201）を受講されることをお勧めします。

## 【対象者】

機械加工に従事されている方  
フライス盤作業に関する技能を身につけたい方

## 【持参品】

作業服、作業帽、安全靴、保護メガネ、筆記用具

## 【使用機器】

汎用フライス盤（株エツキ）、各種切削工具、  
測定器、作業工具一式



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

## ■お申し込み方法

裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、メールまたはFAXでお申込みください。  
受講申込書はポリテクセンター岩手のHPからもダウンロードできます。

# 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、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)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」「〃」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
3M691	フライス盤加工技術 (溝・側面加工編)	10,500	6/18		<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)		(ふりがな)
企業名		事業所名 <small>※ 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。</small>
法人番号		(法人番号がない場合は該当するものに○) A.団体    B.個人事業主    C.個人
所在地* <small>個人の方は住所</small>	〒	
業種 (20種のうち該当するものに○)	A.農業、林業    B.漁業    C.鉱業、採石業、砂利採取業    D.建設業    E.製造業    F.電気・ガス・熱供給・水道業 G.情報通信業    H.運輸業・郵便業    I.卸売業、小売業    J.金融業、保険業    K.不動産業、物品賃貸業 L.学術研究、専門・技術サービス業    M.宿泊業、飲食サービス業    N.生活関連サービス業、娯楽業 O.教育、学習支援業    P.医療、福祉    Q.複合サービス事業    R.サービス業    S.公務    T.分類不能の産業	
従業員数 (該当するものに○)	A.1~29    B.30~99    C.100~299    D.300~499    E.500~999    F.1000~	
担当者 及び 連絡先	ふりがな*	
	氏名*	
	TEL*	
	E-mail*	
	所属部署 役職	
	FAX*	

(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。