

能力開発セミナー

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 **C0141**

日程 令和6年11月26日(火)～11月29日(金)
9:15～16:00

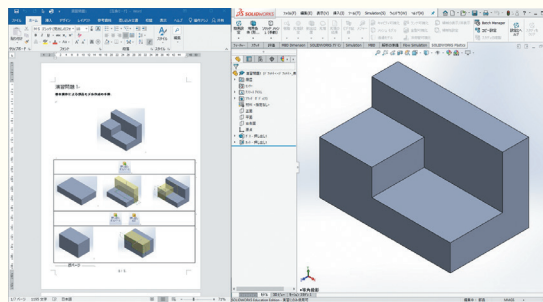
定員 10名 受講料 19,000円

使用機器 ・SolidWorks2019以降

持参品 筆記用具

内容 製品設計業務における効率的な設計作業と設計の高付加価値化と生産性の向上をめざして、「製品(部品)機能＝フィーチャー」と捉えた活用方法、組立て設計と図面の活用及び設計検討項目の検証方法を習得します。

1. 設計とは
2. モデリング3か条
3. 設計変更を考慮したモデリング
4. 図面作成



設計に活かす3次元CADアセンブリ技術

コース番号 **C0051**

日程 令和7年3月11日(火)～3月13日(木)
9:15～16:00

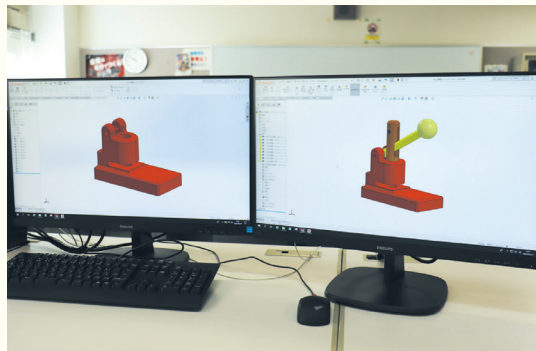
定員 10名 受講料 18,000円

使用機器 ・SolidWorks2019以降

持参品 筆記用具

内容 設計ツールの「製品(部品)機能＝フィーチャー」と捉えた構想設計段階における活用方法などを習得します。

1. 設計とは
2. アセンブリを活用した製品設計
3. 設計検証実習
4. 構想設計実習(アイデア、構想図、樹形図等)
5. 設計変更実習



【対象者】
「設計に活かす3次元CADソリッドモデリング技術」を受講された方、または同等の知識をお持ちの方

- 申込方法 裏面の申込用紙に記入の上、当校へ**FAX**もしくは郵送してください。
- 連絡先及び開催場所 〒624-0912 京都府舞鶴市上安1922
TEL.0773-75-4341 **FAX.0773-75-4378**



令和6年度 能力開発セミナー受講申込書

● 次のセミナーについて、申し込みます。

令和 年 月 日

コース番号 コース名	コース 開始日	ふりがな 受講者氏名	生年月日 (西暦)	就業業況(※1) (該当に○印)
	月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
	月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
	月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
	月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)

訓練に関連する経験・技能等(※5)・その他通信欄

※1 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称がある為、貴社の判断で差し支えありません。

※2 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。

※3 コース開始日14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。

※4 受講者名の変更・受講申込の取り消しは、お早めに文書にてご連絡ください。

※5 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、差支えない範囲でご記入下さい(例: 切削加工作業に約5年間従事)。

貴社名 ※3		所属 団体名	
貴社所在地	〒 -	業 種 (該当に ☑印)	<input type="checkbox"/> 金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 非金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 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()
企業規模 (該当に☑印)	<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		
所属部署		TEL	FAX
申込担当者名 (※1)		メール	

※1 受講可否等の連絡先となりますので、必ずご記入をお願いします。

※2 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。

※3 個人でお申込みの場合は、貴社名欄に「個人申込」と記入してください。

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

お問い合わせ先

京都職業能力開発短期大学校 学務援助課 援助係

〒624-0912 京都府舞鶴市上安1922

TEL: 0773-75-4341 FAX: 0773-75-4378