



## 締結部品の選定・組付け技術

### 概要

当該コースでは、ボルト・ナットを中心とした締結部品の選定方法ならびに、ねじ部の加工方法について習得します。

また、日常でよく使用されているスパナやレンチ等の締結用基本工具を使用しての締付けや、定量的な状態評価のために、締結部品のトルク管理や締結方法を習得します。

### 対象者

機械保全業務、機械設計、機械加工業務に従事される方

コース番号	日程	時間	日数	総時間	定員	受講料
MMX01	7/4 (木)、7/5 (金)	9:00~17:00	2	14	5	19,000円

申込締切日：令和6年6月20日(木)

### 内容

ボルト・ナットを中心とした締結部品の選定方法ならびに、ねじ部の加工方法について習得します。また、実際にボルトの破断実習を行い、ボルト強度区分や材質による与えられるトルクの違いを体感していただきながら保全業務における破損を防ぐ方法を学びます。

#### (1) 締結部品の概要

- ・ボルトの破断体験
- ・締結部の設計・加工における検討項目
- ・ボルト強度区分と締付けトルク

#### (2) 締結実習

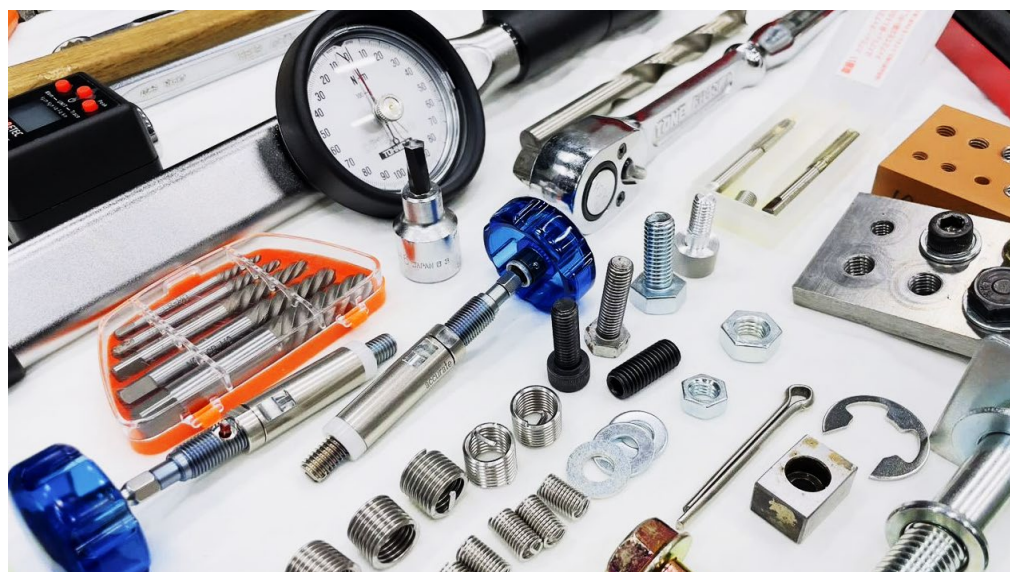
- ・締結部品の加工  
(鋼材への穴あけ、タップ立て)
- ・締結用基本工具による締付け

#### (3) ボルトの締付け管理

- ・適正トルクでの締付け
- ・折損ねじの除去法

#### (4) インサートの活用

- ・インサートの用途
- ・インサート組付け実習

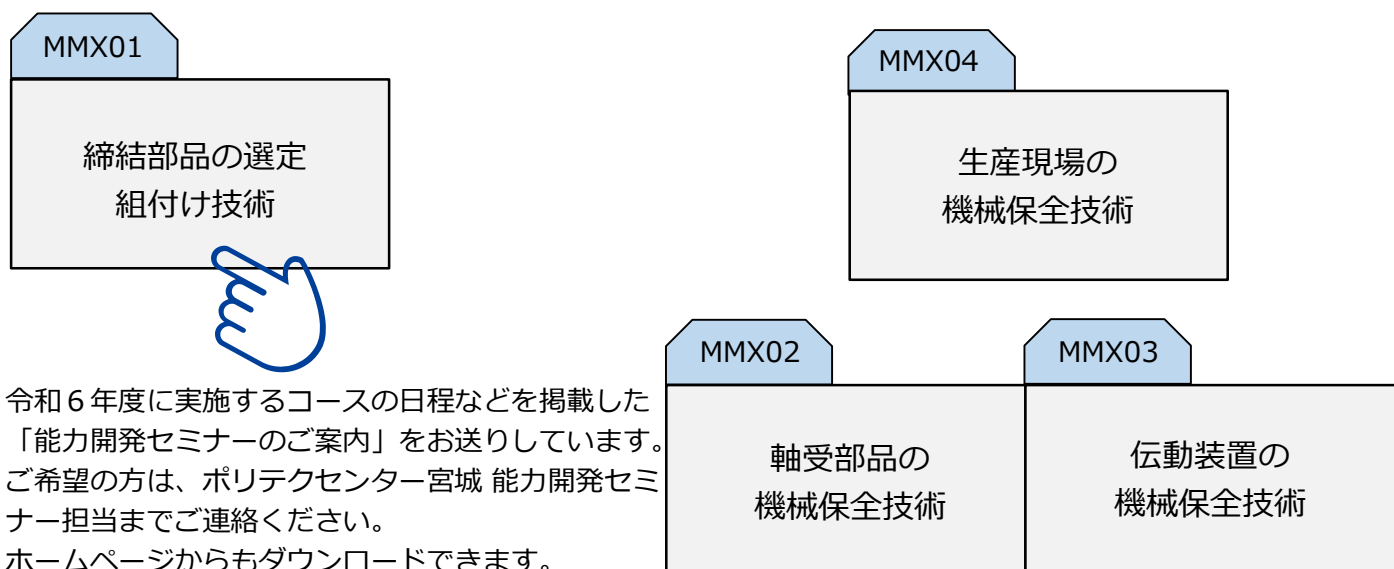


## 締結部品の選定・組付け技術

使用機器	ボール盤、各種ボルト、トルクレンチ、インサート
持参品	筆記用具、電卓、作業服、安全帽、安全靴、保護メガネ
使用テキスト	当施設の自作テキスト
講師	ポリテクセンター宮城 機械系 指導員
実施場所	ポリテクセンター宮城
申込方法	同封の申込書に必要事項をご記入の上、FAX (022-364-2651)

### 体系図

保全に関連するコースの体系図です。※特段受ける順番に決まりはありません。



※ 令和6年度に実施するコースの日程などを掲載した「能力開発セミナーのご案内」をお送りしています。ご希望の方は、ポリテクセンター宮城 能力開発セミナー担当までご連絡ください。ホームページからもダウンロードできます。

### お問い合わせ先

ポリテクセンター宮城 在職者

検索

宮城職業能力開発促進センター（ポリテクセンター宮城）  
 訓練第二課 能力開発セミナー担当  
 TEL：022-362-2544  
 FAX：022-364-2651

※ 事業主・事業主団体の皆様が行う従業員への教育訓練を、オーダーメイド職業訓練として設定することができます。ものづくり分野を中心にご相談に応じます。



# 能力開発セミナー受講申込書

申込日 令和 6年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

宮城職業能力開発促進センター所長 あて

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先

ポリテクセンター宮城

受付FAX番号 022-364-2651

受講区分 ※該当に○	A. 会社からの指示によるお申込み(※)	B. 個人でのお申込み
	(※)受講された方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、セミナー終了後にアンケート調査を実施していますので、ご協力をお願いします。	

連絡先等(「B.個人でのお申込み」の場合は、\*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ) 会社名	
* 住所	〒
申込担当者及び連絡先	*氏名 *TEL *FAX (Eメールのご記入は任意です)
	部署・役職 *Eメール
会社規模 ※該当に○	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上
業種 ※該当に○	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他( )

受講申込コース

No	コース番号	コース名	コース開始日	受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。)	訓練に関連する 経験・技能等 (※2)
記入例	MMB12	マシニングセンタ実践技術 (プログラミング編)	4/11	(フリガナ) こよう たろう	男 ・ 女 機械設計 (4年)
				氏名 雇用 太郎	
				生年月日 西暦 1979年 1月11日	
		就業状況(※1) <input checked="" type="radio"/> A. 正社員		B. 非正規社員 C. その他(自営業等)	
1				(フリガナ)	男 ・ 女
				氏名	
				西暦 年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員		B. 非正規社員 C. その他(自営業等)	
2				(フリガナ)	男 ・ 女
				氏名	
				西暦 年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員		B. 非正規社員 C. その他(自営業等)	
3				(フリガナ)	男 ・ 女
				氏名	
				西暦 年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員		B. 非正規社員 C. その他(自営業等)	

2024-7HP

※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、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

※2 訓練を進める上での参考とさせていただきます。今回受講する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、差し支えない範囲でご記入ください。(例: 切削加工の作業・5年)

◆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、あらかじめご相談下さい。

◆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。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。