

能力開発セミナー コース番号:MMA01

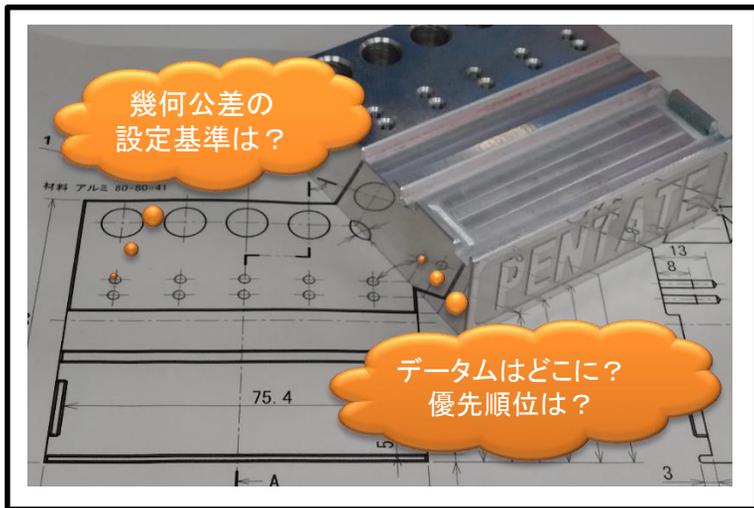
<ISO準拠製図規格のツボを知る> 実践機械製図

受講生募集のご案内

受講料 11,500円

(※税込価格)

日程	4/23(水),24(木),25(金) 3日間 9:15~16:00(18H)
会場	ポリテクセンター宮城 (宮城県多賀城市明月2-2-1)
定員	10人※先着順
持ち物	筆記用具、関数電卓
コース番号	MMA01



セミナーの概要

申込締切日: 令和7年4月9日(水)

本セミナーでは実習・講義を通じ、作図や製造に必要な読図の能力を養うためにJIS基準の機械製図を学びます。

第三角法に始まる各種投影法の図示方法、寸法記入の知識・スキルを習得します。現在、業務で図面を扱っているが図面の読み方の基本を学びたい方、製造現場で必要な図面の読み方、ISO準拠の製図記載法を習得したい方にお勧めです。

1日目	2日目	3日目
(1) 製図一般 (2) 最新JIS(ISO準拠)製図法 (3) 現場を意識した効果的図示法 (4) サイズ、形状、姿勢、位置、表面性状の関連 (5) 「はめあい公差」実践製図法	(6) 「幾何公差」の実践製図法 ・形状公差 ・姿勢公差 ・位置公差 (7) 「表面性状」の実践製図法	(8) 「組立図」の検討方法と設計 (9) 作図課題実習 (10) 確認・評価 (11) まとめ

問合せはこちら⇒ TEL:022-362-2544

令和7年度 能力開発セミナー受講申込書

申込日 令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
職業能力開発施設長 殿

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 ※いずれかの 該当施設に☑	コース番号が「M」から始まるコース	コース番号が「T」から始まるコース
	<input type="checkbox"/> ① ポリテクセンター宮城 FAX 022-364-2651 メール miyagi-poly03@jeed.go.jp	<input type="checkbox"/> ② 東北職業能力開発大学校 FAX 0228-22-2432 メール tohoku-college03@jeed.go.jp

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			
法人番号	(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1. 団体、2. 個人事業主、3. 個人		
* 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 (※4)	
1				(ふりがな)	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				(ふりがな)	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				(ふりがな)	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)

R7HP

- ※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 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
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
- ※3 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、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ます。
- ※4 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下さい。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)
(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、あらかじめご相談下さい。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

- 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ためであり、それ以外に使用することはありません。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。
- 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。
 希望する 希望しない