

(Web講習×実技実習)

手はんだ作業の問題解決と品質向上

コース番号 CE211

基板製作に係る鉛フリーはんだ付け技術

鉛フリーはんだ付け作業における品質向上のために、適正化に向けた科学的知識に基づく実習を通して、はんだ付けが原因となる不良品発生を減らします。

Web講習

(Teamsで配信)

- ☑ はんだの科学的知識
- ☑ 品質保証とコスト
- ☑ 温度管理の必要性



実技実習

(滋賀職業能力開発短期大学校)

- ☑ はんだこての選定
- ☑ 不良発生の原因と対策
- ☑ 良否判定

高度ポリテクセンターの紹介はコチラ

X (旧ツイッター) 公式アカウント
@KoudoPolytech



日程 (12h)

Web講習 (6h) Teamsで配信

配信施設：高度ポリテクセンター
(千葉市美浜区)

2024年

2/6 (火) 13:00~16:00

2/8 (木) 13:00~16:00

※事業所内、自宅でのオンライン受講

実技実習 (6h) 滋賀職能大

2024年

2/21 (水) 9:30~16:00

※当施設にて実技実習を受講

申込締切

令和6年1月10日 (水)

対象者

電子機器の**はんだ付け作業**、**品質管理**などに従事している方

実技会場

滋賀職業能力開発短期大学校

滋賀県近江八幡市古川町1414
JR琵琶湖線「篠原」駅より徒歩10分

受講料

21,000円 (税込)

定員

5人



☎ 0748-31-2252

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構滋賀支部
近畿職業能力開発大学校附属
滋賀職業能力開発短期大学校 学務援助課

能力開発セミナー受講申込書

滋賀職能大 FAX:0748-31-2255

(コピーしてご利用ください)

オンラインコースをお申込の方は、以下をご確認ください。

通信の方法による在職者訓練利用規約に同意します。

※同意される場合は、□に✓をご記入ください。



利用規約は左記QRコード読み取りまたは下記URLからご確認ください。

※必ず「通信の方法による在職者訓練 利用規約」をお読みください。

https://www.apc.jeed.go.jp/online_kiyaku/01.pdf

下記のセミナーについて、訓練内容を確認のうえ、申し込みます。

令和 年 月 日

コース No.	コース名	ふりがな	生年月日 (西暦)	就業状況(※6) (該当に○印)	備考(※7)
		受講者氏名			
			年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
			年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
			年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	

※1 お申込みの際は、必ず裏面の【お申込みから受講までのご案内】をお読みください。

※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。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。

※3 コース開始日14日前(土日・祝日含む)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 納入された受講料を他のコースへ振り替える(流用)ことはできません。

※5 受講申込後、都合により受講者に変更が生じた場合には、まず、お電話にて連絡していただいてから「受講者変更・キャンセル届」をFAX(郵送)してください。

※6 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、貴社の判断で差支えありません。

※7 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:切削加工の作業に約5年間従事)

下記該当する項目の□欄にレ点チェックの上、ご記入をお願いします。(受講書類郵送先ならびに受講料請求先となります)

事業所・団体でお申込み(会社からの指示による受講、受講料を会社へ請求されたい場合) ※8

貴社名			所属団体名		
事業所名(※9)					
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"/> その他の製造業() <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 (※10)		Eメール			

※8 受講区分の「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(事業主等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

※9 事業所の場合ご記入をお願いします。(例)○○支店、○○営業所、○○工場 等

※10 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。

個人でお申込み(個人で受講、受講料をご自宅へ請求されたい場合)

住所	〒 -	TEL	
		FAXまたは Eメール	

【個人情報の取り扱いについて】

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、修了台帳の整備等)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、申込担当者様宛に送付いたします。