

設計に活かす3次元CAD アセンブリ技術

9:30~16:30(3日間)

 コース番号
CM211

R9年1月20日(水)・21日(木)・22日(金)

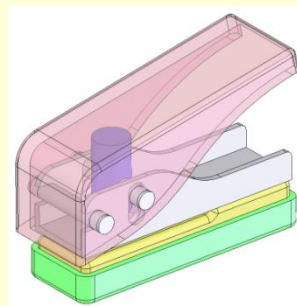
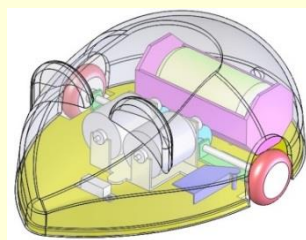
本コースでは、アセンブリの基本操作から行います。ボトムアップアセンブリ及びトップダウンアセンブリ演習を通し、3次元CAD (SOLIDWORKS) を活用したアセンブリ手法を習得します。3次元CADの設計ツールとしての使い方、製品設計技術を習得します。

対象者 ▶

- 「設計に活かす3次元CADソリッドモデリング技術」を受講した方
- 3DCADの基本操作ができる方、ソリッド形状が作成できる方
- これからアセンブリについての知識を身に付けたい方

コース内容 ▶

1. 概要-モデリングの考え方
 - ・部品設計における3次元CADの活用
 - ・ソリッド形状作成
2. アセンブリ手法(ボトムアップアセンブリ)
 - ・ボトムアップによるアセンブリの基本操作
 - ・干渉確認、分解図作成
 - ・図面化、部品表の作成
3. アセンブリ手法についての検討
 - ・組立設計におけるアセンブリ拘束の問題点
 - ・図面を活用したアセンブリ
4. アセンブリ手法(トップダウンアセンブリ)
 - ・ポンチ絵、樹系図、トップダウンによるアセンブリ



使用機器 ▶

3DCAD(SOLIDWORKS)

持参品 ▶

筆記用具

受講料・定員 ▶

16,000円(税込) 10名

申込方法 ▶

裏面の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXでお申込みください。
オンライン(メール・WEBフォーム)からもお申込みいただけます。

申込締切 ▶

12月18日(金)

滋賀職能大 セミナー 申込

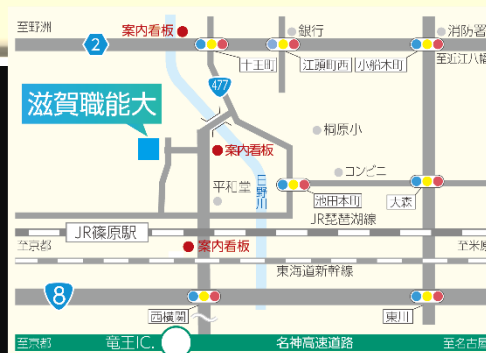
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 滋賀支部
近畿職業能力開発大学校附属

滋賀職業能力開発短期大学校

〒523-8510 近江八幡市古川町1414
TEL 0748-31-2252 学務援助課援助係
FAX 0748-31-2255

▶▶JR琵琶湖線 篠原駅 下車10分です!

WEB申込はコチラ!



能力開発セミナー受講申込書

滋賀職能大 学務援助課援助係 行

FAX：0748-31-2255

メール：shiga-college02@jeed.go.jp

※お申込みの前に必ずご一読ください。

- お申込みは、本紙に必要事項をご記入のうえ、FAXまたはメールにてお送りください。WEBフォームからお申込みいただけます。
- 申込者が一定数に満た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。
- 受講料は『請求書』がお手元に届きましたら、期日までに指定口座にお振込みください。
- 納入された受講料を他のコースへ振り替えること(流用)はできません。
- 開講日の2週間前の同曜日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。
- 申込後、都合により受講者を変更する場合は、お電話にて連絡後、『受講者変更・キャンセル届』をメールまたはWEBフォームからお送りください。
- すべてのコースにおいて、受講者及びお申込み企業様に、コース内容に関する満足度等のアンケート調査を実施しておりますので、ご協力をお願いします。

下記のセミナーについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認のうえ、申込みます。 令和 年 月 日

コース 番号	コース名	日程	ふりがな	生年月日(西暦)	就業状況※1 (該当に○印)
			受講者氏名		
CM211	設計に活かす3次元CAD アセンブリ技術	(R9) 1/20(水) ～22(金)		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)
				年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)

※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。

申込担当者(受講票等送付先)

□ 会社からお申込みの場合

法人名			事業所名	※本社以外は、事業所名をご記入ください	
法人番号	(13桁)	(法人番号がない場合は、該当に☑)		□ 団体	□ 個人事業主
企業規模 (該当に☑)	□ 1～29人 □ 30～99人 □ 100～299人 □ 300～499人 □ 500～999人 □ 1000人以上		業 種	以下のリスト(※3)から1つ選び、記号をご記入ください。	
所在地	〒		所属団体	<例>〇〇協会、〇〇組合 等	
担当者 及び 連絡先	ふりがな		TEL		
	氏 名		FAX		
	所属部署 ・役職		Eメール		

※3 【業種リスト】 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 I. 卸売業、小売業 K. 不動産業、物品賃貸業
L. 学術研究、専門・技術サービス業 O. 教育、学習支援業 R. サービス業 S. 公務 T. 分類不能の産業

□ 個人でお申込みの場合

住 所	〒	TEL	※日中連絡のつく番号をご記入ください
		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)及び個人を特定しない統計処理、当機構の能力開発業務に関連する
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。会社からお申込みの場合は、申込担当者あてに送付します。