

鉄鋼材料の熱処理技術

一般的な炭素鋼及び特殊鋼の特性を理解し、それぞれの鋼種の最適な特性を引き出す**熱処理**方法を理解します。

また、熱処理工程ではつきものとなる欠陥対策のポイントを、**焼き入れ体験**、**試料の磨き方**、**組織観察**、**硬さ試験**を通じて習得します。

1日目、2日目

Web講習

(Teamsで配信)

- ☑ 鉄-炭素系平衡状態図
- ☑ 鉄鋼材料の熱処理
- ☑ トラブル対策

3日目

実技実習

(ポリテクカレッジ浜松)

- ☑ 熱処理実習
- ☑ 熱処理組織の観察
- ☑ 硬さ試験

過去の実習風景はコチラ
 ツイッター公式アカウント
 @KoudoPolytech



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)

2023年

3/1 (水) 9:00~12:00

2 (木) 9:00~12:00

※事業所内、自宅又は

ポリテクカレッジ浜松でのオンライン受講

実技実習 (6h)

ポリテクカレッジ浜松

2023年

3/9 (木) 9:30~16:30

※当施設にて実技実習を受講

講師

高度ポリテクセンター
 森 州範

主な著書：日刊工業新聞社

- ・熱処理技術
 ここまでわかれば「一人前」
- ・マシニングセンタ作業
 ここまでわかれば「一人前」

など



実技会場

ポリテクカレッジ浜松
 静岡県浜松市南区法枝町693番地

定員

12人

受講料

6,000円 (税込)

日程 (12h)

ポリテクカレッジ浜松 FAX :053-441-9495

次のセミナーコースについて、**受講対象者(受講要件)**及び**訓練内容を確認の上**、受講を申込みます。

コース番号	コース名	コース開始日	ふりがな	就業状況	性別	生年月日
			受講者名			
MA211	記入例 実践機械製図	10/27	しずおか たろう 静岡 太郎	正社員 非正規雇用 その他	男・女	1981年 10月 15日
4M831	鉄鋼材料の熱処理技術	3 / 1		正社員 非正規雇用 その他	男・女	※西暦でご記入ください。 年 月 日
		/		正社員 非正規雇用 その他	男・女	※西暦でご記入ください。 年 月 日
		/		正社員 非正規雇用 その他	男・女	※西暦でご記入ください。 年 月 日
		/		正社員 非正規雇用 その他	男・女	※西暦でご記入ください。 年 月 日
		/		正社員 非正規雇用 その他	男・女	※西暦でご記入ください。 年 月 日

上記の内容で受講票及び修了証書を発行しますので、FAX送信前に再度、お名前前の漢字と生年月日のご確認をお願いします。

ふりがな			業種 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 <input type="checkbox"/> 一般機械器具製造業 <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()	
企業名	※個人申込の場合は記入不要です。				
事業所名	※本社以外は事業所名もご記入ください。		所属団体名(※2)		
従業員数 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> A.1~29人 <input type="checkbox"/> B.30~99人 <input type="checkbox"/> C.100~299人 <input type="checkbox"/> D.300~499人 <input type="checkbox"/> E.500~999人 <input type="checkbox"/> F.1000人~				
申込担当者 (受講票等送付先)	ふりがな		TEL	()	
	氏名		FAX	()	
	所属部署				
	送付先住所	会社の場合 〒 - 自宅の場合 〒 -	※ご自宅へ送付する場合、請求書の宛名は個人名となります。		
申込区分 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 会社からの派遣(※1) <input type="checkbox"/> 個人の自己受講				
訓練に関する 経験・技術等(※3)					

※1 申込区分の「1 会社からの派遣」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、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。

※2 企業で所属している団体がございましたら、ご記入ください。(例:〇〇協会、〇〇協同組合、〇〇工業団地、〇〇工業会、〇〇商工会議所等)

※3 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、教育訓練受講履歴等をお持ちの方は、差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)

※4 申込後の内容変更・受講取消はお早めにお知らせください。受講料の返金はコース開始日7日前まで受付いたします。

※5 受講取消のご連絡が無かった場合や、コース開始日7日前(開始日当日は含みません)を過ぎてからの受講取消は、受講料を全額ご負担いただきます。

※6 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、予めご相談ください。

●本申込書が当施設に到着後、受講の可否についてご連絡いたします。※送信後、3日以内にご連絡がない場合は、電話にてお問合せください。

※保有個人情報保護について

○独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を利用目的の範囲内で利用させていただきます。

○ご記入いただいた個人情報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、修了台帳の整理)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利用させていただきます。申込区分欄で「会社からの派遣」を選択された方は、申込担当者様宛てに送付いたします。

○今後、当施設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する場合は☑をつけてください。 希望する