

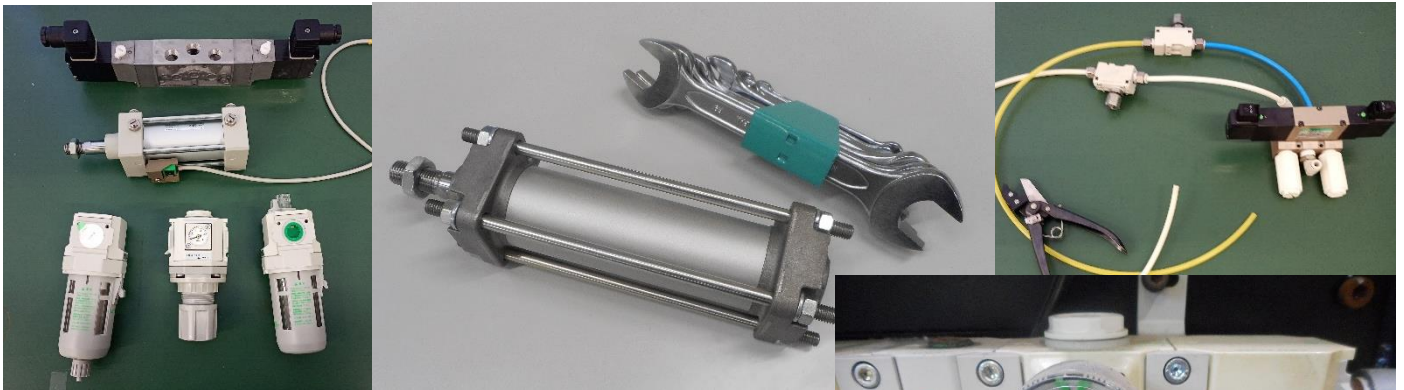
令和7年度 能力開発セミナーのご案内

在職者の方を対象とした職業訓練

「空気圧機器の保全」

【コース番号】 2M502

- 👉 空気圧保全についてこれからお仕事で活かしたい方！
- 👉 分解・組立を通じて空気圧機器を知りたい方！
- 👉 管理コストや保守計画について知識を習得したい方！
- 👉 **能力開発体系を計画予定されておられる方！**



空気圧機器に関するトラブルを把握することで未然に生産計画ストップを防ぐことができます。特に管理コストの削減を狙う上では自社での保全作業が効果的です。実習を通じて考察しませんか？



- 日程 令和7年10月9日（木）～10日（金）
※ 2日間
 - 時間 9時00分 ～ 16時00分
 - 定員 10名
 - 受講料 8500円
 - 使用機器 各種空気圧機器部品、工具、各種交換品
グリス、コンプレッサ（移動式）等
 - 持参品 作業服（上下）、安全靴、作業帽
筆記用具
 - 講師 ポリテクセンター米子 機械系指導員
 - 会場 ポリテクセンター米子（製図室）
※会場は変更になる場合がございます
- ※食堂はありません（昼食はご持参下さい。外出も可です。）



◇募集締切 9月25日（木）申し込みは裏面の「受講申込書」を使用して下さい。

<お申込み・お問合せ先>

〒689-3537 鳥取県米子市古豊千520番地

訓練課セミナー受付

電話 0859-27-5115 / F A X 0859-27-0980



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構鳥取支部

鳥取職業能力開発促進センター米子訓練センター

ポリテクセンター米子

能力開発セミナー受講申込書

変更
取消

令和 年 月 日

ポリテクセンター米子
FAX 0859-27-0980

コース番号	コース名	開始日(初日)		
		月 日 ()		
フリガナ 受講者氏名	コースに関連する 経験・技能等(※1)	就業状況 (※2)	生年月日(西暦)	性別
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女

勤務先	法人名 (会社名)	事業所名	
	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	
	所在地	従業員数	①1人～29人 ②30人～99人 ③100人～299人 ④300人～499人 ⑤500人～999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)
	電話番号		業種 ※4
	申込 担当者	【申込担当者氏名】	
	Eメール	【所属部署・役職】	
個人 連絡先	住所	【連絡先 電話番号】	
	電話番号	Eメール	
	ファックス	Eメール	

【必須】受講区分(※3)

会社	個人	「会社」でのお申し込みか、「個人」でのお申し込みか、該当する区分を○で囲んでください。
<p>※1 セミナーを進める上での参考とさせていただくため、今回受講するセミナー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:切削加工の作業に約5年間従事)</p> <p>※2 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。</p> <p>※3 受講区分の「会社」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ております。</p> <p>※4 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</p> <p>注1) 受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。 注2) セミナー内容等について、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、あらかじめご相談ください。</p> <p>当機構の保有個人情報保護方針、利用目的</p> <p><input type="radio"/> 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。</p> <p><input type="radio"/> 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。受講区分欄の会社を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。</p> <p>●今後、セミナーコースや関連するイベント等の案内を希望しますか。 <input type="checkbox"/>希望する。 <input type="checkbox"/>希望しない。</p>		