

3次元CADデータと造形をセットで学ぶと試作・検証が自由に！

## 3Dプリンタを用いた製品試作における造形技術

【日時】 11月5日(木)～6日(金) 9:00～16:00

【会場】 ポリテクセンター米子 (昼食はご持参ください、外出も可です)

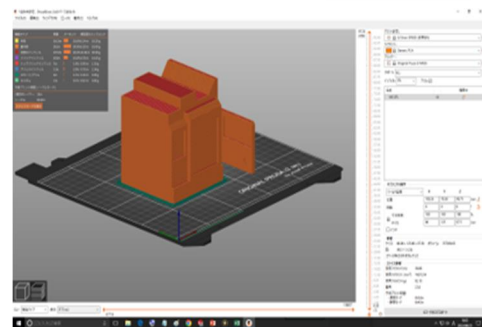
受講料 (税込)

8,000 円

【定員】 10 名

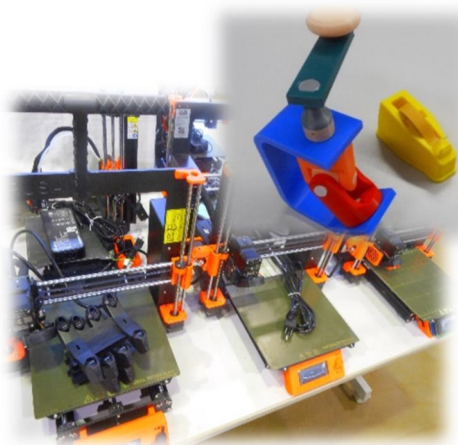
### コースの概要【コース番号:2M501】

「こんな治具があったらなあ」「これって自社で作れるんじゃないかな？」という気持ちになったことは多いと思います。3次元CADデータと造形機があれば、デスク上でできることも多いのですが、導入するとなるとサイズ感やコスト面でも不安になりますが、このセミナーでは試作・造形・評価といった一連の流れを習得し、導入計画も検討できます。



### こんな方におすすめしています

- ✂ 3Dプリンタによる造形機の導入の検討！
- ✂ 3Dデータを活用した試作技術の習得に！
- ✂ デジタル技術の一つとして社内展開！
- ✂ 3D プリンタに興味がある方にもおすすめしています！



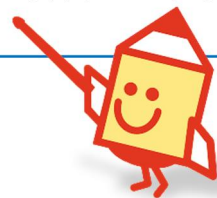
### 担当講師からのひとこと

いざ造形機を導入するとなると、使ったことがなかったり効果がイメージできなかったりといったマイナス面を感じてしまうのですが、我々が実施するセミナーでは3次元CADと造形機また試作用モデルを揃えておりますので、初めての方でも取り組みやすい環境になっています。是非お待ちしております。

### セットでの受講をオススメ

精密測定技術

2M502 令和8年11月12日(木)、13日(金)



申込締切 **令和8年10月22日(木)**

使用機器 3次元CADソフト(SolidWorks2023)  
3次元プリンタ(PrusaSlicer) 等

持参品 作業服(上下),筆記用具

担当講師 ポリテクセンター米子 職業訓練指導員

申込方法 裏面の「受講申込書」に必要事項を記入していただき、ファックス等でお申込ください

<お申込み・お問合せ先>

## ポリテクセンター米子

〒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 FAX 0859-27-0980

ホームページ 交通案内

＼らしく、はたらく、ともに／

 JEED



|               |                        |                                 |          |     |
|---------------|------------------------|---------------------------------|----------|-----|
| 能力開発セミナー受講申込書 |                        | 変更<br>取消                        | 令和 年 月 日 |     |
|               |                        | ポリテクセンター米子<br>FAX 0859-27-0980  |          |     |
| コース番号         | コース名                   |                                 | 開始日(初日)  |     |
|               |                        |                                 | 月 日 ( )  |     |
| フリガナ<br>受講者氏名 | コースに関連する<br>経験・技能等(※1) | 就業状況<br>(※2)                    | 生年月日(西暦) | 性別  |
|               |                        | 1.正社員<br>2.非正規雇用<br>3.その他(自営業等) | 年 月 日生   | 男・女 |
|               |                        | 1.正社員<br>2.非正規雇用<br>3.その他(自営業等) | 年 月 日生   | 男・女 |
|               |                        | 1.正社員<br>2.非正規雇用<br>3.その他(自営業等) | 年 月 日生   | 男・女 |

|           |                          |                                                         |                                                                                             |
|-----------|--------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 勤務先       | 法人名<br>(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)<br>1.団体、2.個人事業主、3.個人              |                                                                                             |
|           | 所在地                      | 従業員数                                                    | 業 種<br>※4                                                                                   |
|           | (※受講票/請求書等を郵送させていただきます。) |                                                         | ①1人～ 29人 ② 30人～ 99人<br>③100人～299人 ④300人～499人<br>⑤500人～999人 ⑥1000人以上<br>(該当するところを○で囲んでください。) |
|           | 電話番号                     | ファックス                                                   |                                                                                             |
|           | 申込<br>担当者                | 【申込担当者氏名】                                               | 【所属部署・役職】                                                                                   |
| Eメール      | @                        | 【連絡先 電話番号】                                              |                                                                                             |
| 個人<br>連絡先 | 住所                       | (※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。)<br>(※受講票/請求書等を郵送させていただきます。) |                                                                                             |
|           | 電話番号                     | ファックス                                                   |                                                                                             |

【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。                                                                                                                                                                                                          |    |
| ※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)                                                                                                                                              |    |
| ※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。                                                                                                                                                                              |    |
| ※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。                                                                                                                                                                        |    |
| ※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。<br>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 |    |
| 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。                                                                                                                                                                                    |    |
| 当機構の保有個人情報保護方針、利用目的                                                                                                                                                                                                                                  |    |
| <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。                                                                                                                                          |    |
| <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。                                                                   |    |
| ●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。                                                                                                                                                      |    |