

# 能力開発セミナーのご案内

ものづくりに係る技能・技術の

スキルアップをお考えの方に

## 《12月 開講コース》

コース番号	コース名	日程	受講料	コース概要
S0202	実践生産性改善	12/1, 2	8,000	生産工程の効率化・最適化をめざして、多種少量、短納期といった市場の要望に低コストですばやく対応するため、生産現場の見えない問題を見える化する際の視点と考え方並びに全体最適を考慮に入れた生産性の高い生産現場の構築方法について習得します。
M0302	機械設計者のための企画開発実習(機械設計編)	12/2, 3	8,000	魅力的な新商品開発能力の技能伝承と、機械設計業務の効率化を目指して、製品開発の工程である「企画・設計・試作」の全体的な流れについて実習を通じて設計力を習得します。
W0203	TIG溶接技能クリニック	12/2, 3	12,000	TIG溶接の技能をしっかりと習得することを主眼とし、さらに技能の高度化をめざして受講者の技能レベルを診断し、その結果に基づいて各課題実習をとおり、技能のレベルアップと実際に起こり得る品質上の問題点の把握および解決方法を習得します。
E0302	実践的PLC制御技術(三菱FX編)	12/2, 3	7,500	PLCのシステム構成やラダー図の作成方法を理解し、効率よくシーケンス制御をするための技法を習得します。また、実習をとおり、PLCと押しボタンスイッチ、ランプの配線方法や制御方法を習得します。
H1202	実践建築一般図・詳細図作成技術(2次元CAD)	12/5, 6	8,000	建築設計の効率化・最適化をめざして、各図面における作成手法を習得します。
H0901	エクステリアと緑化計画実務	12/8, 9	16,000	戸建住宅における外構緑化のための提案書の作成技術を習得します。併せて、RIKCAD の操作方法等を習得します。
E2302	組込みシステムにおけるプログラム開発技術(H8編)	12/9, 10	10,000	C言語を用いて、H8マイコンのPIO(パラレル入出力)、LCD(液晶表示器)、ステッピングモータの制御等、組込みシステムを構築するために必要なプログラミング技術を習得します。
E0105	有接点シーケンス制御の実践技術	12/10, 11	10,000	自動生産システムの基盤となる有接点シーケンス制御について、制御システムを構成する機器の構造やシーケンス図の見方、書き方、配線方法を学び、タイムチャートからシーケンス図を作成し配線方法等を習得します。また、誤配線、機器異常のチェック方法について習得します。
H0105	現場のための実践的電気計測技術	12/12, 13	7,000	一般的な電気知識(第二種電気工事士程度)を習得し、電気作業、電気設備の現場作業に必要な安全対策及び測定技術について実習をとおり習得します。
H0603	冷媒配管の加工・接合技術	12/12, 13	14,000	各種エアコンの据え付け作業やメンテナンス作業において必要となる、冷媒配管の加工(フレア加工・曲げ加工)接合(フレア接合・ろう付け接合)技能を、課題作成等をとおり習得します。
S0102	仕事と人を動かす現場監督者の育成	12/15, 16	8,000	製造現場における作業の段取りや指示、後進育成の技能継承をめざして、現場のリーダーとして身につけておくべきスキルを確認し、監督者として生産性向上を実践する担当者との関わり方や現場を動かすための技能を習得します。

お問い合わせ先

ポリテクセンター千葉

〒263-0004 千葉県千葉市稲毛区六方町274番地

TEL: 043-422-4622 FAX: 043-304-2132

URL: <http://www3.jeed.or.jp/chiba/poly/>

平成 年 月 日

## 能力開発セミナー受講申込書

※受講申し込み施設のチェックボックスにレ点を記入し、それぞれの施設へ FAX でお申し込みください。

- ポリテクセンター千葉 FAX: 043-304-2132  
 ポリテクセンター君津 FAX: 0439-52-0223

次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、申し込みます。

※ 太枠内をご記入ください。(個人でお申し込みの方はご自身の郵便番号、ご住所、電話番号等を下記にご記入ください。)

勤務先	ふりがな				業種	
	事業所名					
	所在地 (個人の方は住所)	〒	(TEL: - - ) (FAX: - - )			
	申込担当者名	部署課名:		氏名:		
	企業規模 (該当に○印)	A. 1~29 人、B. 30~99 人、C. 100~299、D. 300~499 人、E. 500~999 人、F. 1,000 人以上				
	受講区分 (該当に○印)	1. 会社からの指示による受講(※1)		2. 個人での自己受講		

※ 受講票、郵便振込用紙等は、上記申込み担当者様あて(個人の方は申込者様あて)に送付いたします。  
なお、別途送付場所を指定される場合は、下記通信欄にご記入ください。

コース番号	コース名	開講初日	ふりがな	生年月日(西暦) 及び性別	センター 記入欄
			受講者名		
		月 日		19 年 月 日 男・女	
		月 日		19 年 月 日 男・女	
		月 日		19 年 月 日 男・女	

通信欄 (訓練に関連する経験・技能等(※2)、受講案内送付先、連絡通信事項を記入してください。)

参考までにお伺いします。今回のコースをどのようにしてお知りになりましたか。(該当するものを○で囲んでください。)

①ホームページ ②セミナーパンフレット ③FAXによる広報 ④ポスター ⑤他の団体からの紹介 ⑥その他( )

〈連絡事項〉

1. 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保管し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報について以下の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利用させていただきます。

2. ※1 受講区分の「1. 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、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。

3. ※2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職場経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方については差し支えない範囲で区分して通信欄にご記入ください。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

(注) 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、あらかじめご相談ください。

4. 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。

希望する  希望しない