

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

《7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
H1001	給排水衛生設備設計実践技術	7/4, 5	14,500	建築設備の概要、給排水衛生設備、空気調和設備の特徴についての訓練により、現場における生産性向上に役立つ知識、技能を習得します。
W0202	TIG溶接技能クリニック	7/6, 7	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し、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。
S0301	製造現場における工程管理技法と改善	7/7, 8	8,000	生産現場における生産工程の最適化・効率化及び改善をめざして、自社の生産現場の現状を踏まえた工程を管理する手法について習得します。
E1601	センサ回路の実践技術	7/9, 10	10,000	温度センサ、光センサなど各種センサの動作原理を理解し、スイッチング信号を出力する応用回路の設計に必要な知識と技能を習得します。
S0601	現場の問題解決実践(5Sの実践と定着)	7/14, 15	8,000	生産現場における現場改善の技能伝承をめざして、現場の問題把握・改善技法及び後輩育成のための指導技法を習得します。
E0102	有接点シーケンス制御の実践技術	7/15, 16	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。
E2001	VHDLによるデジタル回路設計開発技術	7/15 ~17	13,000	CPLD の評価ボードを用いた実習を通して、設計フロー及び文法事項と設計手法を学習し、評価ボード上にデジタル回路を設計することにより、VHDLによるハードウェア設計手法を習得します。
S0401	営業活動と連動した戦略的生産管理	7/21, 22	8,000	親企業からの受注情報(予告・内示・確定・納入指示)を活用し、必要最小限の在庫で、かつ納期遵守・品質確保・コスト低減を実現し、利益体質を維持向上できるように各業務を迅速かつ連携をもって進め、企業の実力を発揮できる生産管理システムを構築するための知識と技術を習得します。合わせて、自社製品については、需要(販売)予測手法から販売計画、在庫計画、生産計画のあり方、および適正在庫の設定方法についても習得します。
M0901	旋盤精密加工技術	7/22 ~24	15,000	旋盤による加工方法、四爪チャックによる芯出し作業、切削条件の設定法及びテーパ加工、ねじ切り加工、組み合わせ部品加工に必要な実践的な知識・技能・技術を習得します。
H0301	有接点シーケンス制御による電動機制御の実務	7/25, 8/1	10,000	建築設備の保守・メンテナンスを行う上で欠かすことのできない設備機器の電気制御(シーケンス制御)の知識を、実機や実習機を用いて習得します。
E2501	画像処理・認識技術	7/28, 29	13,000	画像処理・認識技術に関連する業務を担当する場合に必要な関連知識を基礎から学ぶとともに、汎用画像処理ソフトや各種サンプルプログラムを使用した実習を通じて習得します。
M1501	マシニングセンタ実践技術(加工・段取り編)	7/29 ~31	16,000	図面を見て、どのように荒加工や仕上げ加工をしていくかについて加工の工程を考え、どのように工具を動かして削っていくかについて、その工具軌跡を検討していきます。実際に加工をすることで、効果的な加工方法や段取りに関する知識と技能を習得します。

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/>

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人、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