

NC旋盤プログラミング技術 (複合固定サイクル編)

11月5日(木)～6日(金)
9:30～16:30

会場

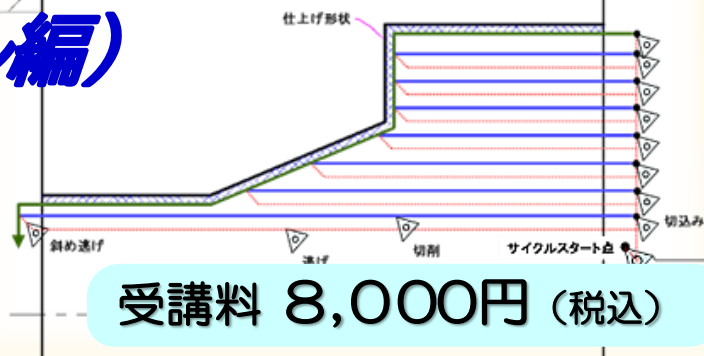
白河市産業プラザ人材育成センター (白河市中田140番地) ◎無料駐車場有
*会場の問い合わせ先 ☎0248-22-3512

受講対象者

NC旋盤業務を担う方

セミナーねらい

効率良く短縮して作れる「複合固定サイクル」で
自身で「プログラミングできる!」ことを目指します



受講料 8,000円 (税込)

| 教科項目 | 教科細目 |
|--------------------|--|
| NCプログラムの基礎知識 | (1) 機械座標系とワーク座標系 (2) プログラムの構成と入力フォーマット (3) 各種機能の概要(G、M、S、F、Tコード) (4) 自動ノーズR(バイト刃先丸み径)補正の考え方 |
| 各種加工の複合固定サイクルプログラム | (1) 端面・外径・内径加工の複合固定サイクルプログラム (2) 溝加工の複合固定サイクルプログラム (3) ねじ加工の複合固定サイクルプログラム |
| 総合課題演習 | (1) 加工工程とプログラミングの検討 (2) プログラム作成実習 |

※本コースはNCプログラミングの各種機能をおおよそ理解していることを前提としています。
不安な方は「AMB41/SMB41」NC旋盤プログラミング技術(各種機能編)を受講ください。
※NC旋盤の段取りや操作作業は実施しません。

定員 10名 (先着順で受け付けます。応募者多数の場合はキャンセル待ちとなります)

持参品 電卓(貸与可)、筆記用具

お申込み締切日 10月22日(木)

お申込み方法 ポリテクセンター会津あて、FAX(0242-26-1585)または
メール: aizu-seisan@jeed.go.jp にお申込みください

共催

(一社)産業サポート白河 白河市中田140番地 白河市産業プラザ人材育成センター内

主催



(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 福島県能力開発促進センター

ポリテクセンター会津

〒965-0858 会津若松市神指町南四合深川西292

☎0242-26-0519 (在職者訓練担当) ◀ セミナー内容等の問合せはこちらへ

HP: <http://www3.jeed.go.jp/aizu/poly/zaishoku/index.html>

ポリテクセンター会津



能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
福島職業能力開発促進センター会津訓練センター長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

| | |
|-----|---|
| 申込先 | FAX:0242-26-1585 または メール:aizu-seisan@jeed.go.jp |
|-----|---|

| | | |
|---------------|--|-----------------------------------|
| 受講区分 ※該当に✓ | <input type="checkbox"/> 会社からの指示によるお申込み (※1) | <input type="checkbox"/> 個人でのお申込み |
|---------------|--|-----------------------------------|

AHB

| | | | |
|--|-------|--------|--|
| (フリガナ) | | (フリガナ) | |
| 法人名 | | 事業所名 | |
| *住所 | 〒 | | |
| 申込担当者 及び連絡先 | *氏名 | *TEL | |
| | 部署・役職 | FAX | |
| (アンケートのお願い) お申し込みのセミナーをお知りになったきっかけを教えてください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> コースガイド <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞・広報誌等 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

当センターに初めてお申込みされる事業所様は、以下破線枠内についてもご記入ください。
(以前、当セミナーお申込み時にご記入いただいたことのある事業所様は、記入しなくても構いません。)

| | | |
|----------------|---|--|
| 法人番号 | | (法人番号がない場合は、以下の該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 団体 <input type="checkbox"/> 2. 個人事業主 |
| 会社規模 (該当に●) | <input type="radio"/> A. 1~29人 <input type="radio"/> B. 30~99人 <input type="radio"/> C. 100~299人 <input type="radio"/> D. 300~499人 <input type="radio"/> E. 500~999人 <input type="radio"/> F. 1,000人以上 | |
| 業種 (該当に●) | <input type="radio"/> A. 農業、林業 <input type="radio"/> B. 漁業 <input type="radio"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="radio"/> D. 建設業 <input type="radio"/> E. 製造業 <input type="radio"/> F. 電気・ガス・熱供給、水道業 <input type="radio"/> G. 情報通信業 <input type="radio"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="radio"/> I. 卸売業、小売業 <input type="radio"/> J. 金融業、保険業 <input type="radio"/> K. 不動産業、物品賃貸業 <input type="radio"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="radio"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="radio"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="radio"/> O. 教育、学習支援業 <input type="radio"/> P. 医療、福祉 <input type="radio"/> Q. 複合サービス事業 <input type="radio"/> R. サービス業 <input type="radio"/> S. 公務 <input type="radio"/> T. 分類不能の産業 | |

受講申込コース

| No. | コース名 | コース 開始日 | 受講者氏名・生年月日 (修了証の発行に必要です。) | コース内容に 関する職務経験 等(※2) | 就業状況 (該当に✓) |
|-----|--------|------------|---|----------------------------|---|
| 記入例 | 精密測定技術 | 4/8 | (フリガナ) コヨウ タロウ 雇用 太郎 西暦 1979 年 1 月 11 日 | 機械設計 (4年) | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 1 | | | (フリガナ) 西暦 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 2 | | | (フリガナ) 西暦 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 3 | | | (フリガナ) 西暦 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 4 | | | (フリガナ) 西暦 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 5 | | | (フリガナ) 西暦 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |

※1 受講区分欄の「会社からの指示によるお申込み」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。

※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下さい。(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、あらかじめご相談下さい。

【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

○ 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。

○ 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「会社からの指示によるお申込み」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。