



新潟県

県立三条テクノスクール在職者向け講習会 【技能検定準備講習】

# 機械製図 CAD作業・ 手書き作業 2級 (実技)

## ■ 概要

技能検定「機械製図CAD作業2級」及び「機械製図手書き作業2級」の実技試験合格を目指す講習です。

## ■ 対象者

- ・ 技能検定「機械製図CAD作業2級」及び「機械製図手書き作業2級」の実技試験受検予定者
- ・ 最新のJIS製図規格を習得し、機械設計・製図・製作業務に関する知識・技能の向上を目指す方

## ■ 内容

- 1 日本工業規格（JIS）による最新の機械製図
- 2 部品図作成要領
- 3 技能検定実技試験課題の作図法

※ ただし、CADを使用した操作講習は行いません

|                 |   |
|-----------------|---|
| コース名            | 機械製図CAD作業・手書き作業 2級 (実技)   |
| 講習日             | 令和2年11月26日(木)、12月3日(木)<br>※ 計2日間の講習です。                                |
| 時間              | 9:00~16:00  |
| 会場              | 三条テクノスクール   |
| 定員              | 15名 (最少実施人員:5名)   |
| 受講料             | 4,700円<br>※減免制度(生活保護世帯、市町村民税非課税世帯)があります。必要な手続等については、お問い合わせください。       |
| 用意するもの<br>(持参品) | ディバイダ(コンパスも可)、三角定規、スケール(現尺、縮尺1:2等)、分度器、筆記用具、電卓(関数電卓可 [ただしプログラム機能付不可]) |
| テキスト            | 最新のJIS規格を基に資料を作成し、講習時に配布します。  |
| 講師              | (株)宇都宮製作所 顧問<br>第12回技能グランプリ1位(内閣総理大臣賞)、技能検定1級技能士<br>中村 多喜夫 氏          |
| 申込締切日           | 令和2年10月30日(金)   |
| その他             | 受講修了後、アンケートのご協力をお願いします。   |

お申し込みは、裏面の申込書にご記入の上、下記のいずれかの方法でお願いします。

●FAX: 0256-38-8220 ●E-mail: ngt055040@pref.niigata.lg.jp

●郵送: 〒955-0024 三条市柳沢353-2 県立三条テクノスクール 能力開発支援課宛

第5号様式（第29条、第37条関係）

在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

新潟県立三条テクノスクール校長 様

|                |  |                            |                              |
|----------------|--|----------------------------|------------------------------|
| 訓練コース          | 機械製図CAD作業・手書き作業 2級（実技）   |                            |                              |
| 受検区分           | CAD作業2級                      手書き作業2級                      今年受検しない<br>※あてはまるものに○をつけてください。       |                            |                              |
| （ふりがな）<br>氏名   |  | 生年月日                       | 昭和・平成 年 月 日<br>（ 歳）          |
| 現住所<br>※受講者の住所 | 〒<br><br><br>電話番号（ ）   |                            |                              |
| 職務内容           |  | 受講訓練コースに<br>関する実務経験年数      |                              |
| 所属事業所名         |  |                            |                              |
| 事業所所在地         | 〒<br><br><br>電話番号（ ）<br>FAX（ ）   |                            |                              |
| 事業所の規模         | 1 (1～29人)<br>4 (300～499人)  | 2 (30～99人)<br>5 (500～999人) | 3 (100～299人)<br>6 (1,000人以上) |
| 受講料納入者         | 1 所属事業所                      ・                      2 受講者                                      |                            |                              |
| 当校からの<br>連絡先   | 1 所属事業所（連絡担当者氏名：                      ）                      ・                      2 受講者      |                            |                              |
|                | 「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡                      可                      ・                      不可 |                            |                              |

ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。

・当校の在職者訓練の募集案内を送信しても差し支えない場合は、メールアドレスをご記入ください。

（E-mail：                      受講者                      ・                      所属事業所                      ）