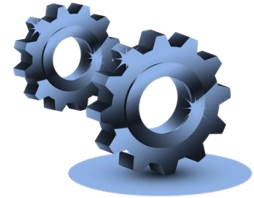


# 機械検査作業1・2級(実技)コース

技能検定「機械検査作業 1.2 級実技試験」合格を目指す講習です。

## 実施要項

実施日 : 平成 30 年 9 月 1 日 (土)、15 日 (土) の 2 日間  
 時間 : 9:00~16:00  
 会場 : 上越テクノスクール  
 申込期限 : 平成 30 年 8 月 17 日 (金)  
 定員 : 10 名 (※定員となり次第募集終了します。)  
 受講料 : 3,900 円  
 持ち物 : 筆記用具



メカトロニクス科

新潟県立 上越テクノスクール

TEL : 025-545-2190

## 訓練内容

|    |  |
|----|--|
| 対象 | <ul style="list-style-type: none"> <li>技能検定「機械検査作業 1.2 級実技試験」受験予定者。</li> <li>機械部品検査、測定作業に関する知識技能の向上を目指す方。</li> </ul>   |
| 内容 | <p>1.実技試験(ペーパーテスト)対策講習<br/>過去問題を検証し、測定の考え方、段取り方法及び三角関数等を利用した測定法、計算式作成方法を習得し、ペーパーテストの合格を目指す。</p> <p>2.実技試験(作業試験)対策講習<br/>過去の作業試験課題を検証し、寸法測定、歯厚測定、ねじの有効径測定、マイクロメータの性能・器差測定の実際を実習することにより、作業試験の合格を目指す。</p> |
| 講師 | <p>現代の名工、機械検査特級技能士<br/>川崎 勝司 氏 (富士通フロンテック株式会社)</p>   |

## 受講料の支払い・その他

- ◆受講料は **講習会前日** までにお近くの金融機関(郵便局を除く)で、納入してください。なお、納入された受講料は受講されない場合でも返金いたしません。
- ◆**市町村民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることができます-講習会前日-までに申請書提出が必要です。**詳しくは、**申込み時にテクノスクールにお問い合わせください。**
- ◆**申込状況により日程変更や中止の場合があります。又、申込多数の場合は定員となり次第締め切らせて頂きます。**
- ◆申込締切日以降、開講日の1週間前頃までに納入通知書を郵送し受講者決定の通知とさせていただきます。
- ◆受講終了後、及び年度末に新潟県から郵送するアンケートにご協力をお願いします。

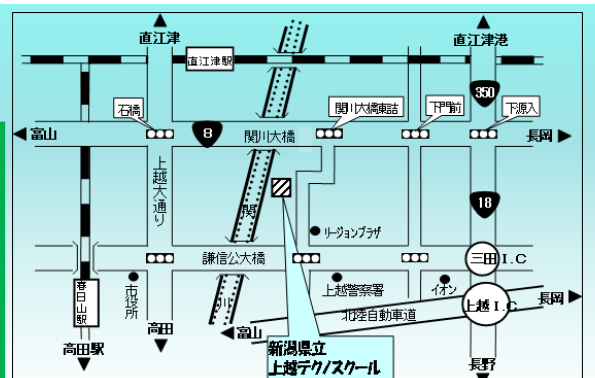
## 申込方法

申込書にご記入の上、**8月17日(金)までに** ①郵送または  
 ②FAXまたは③電子メールまたは④持参にて申込み願います。

<申し込み・お問い合わせ先>

新潟県立上越テクノスクール 能力開発支援課

- ①〒943-0171 上越市大字藤野新田 333-2
- ②FAX : 025-545-2193 TEL : 025-545-2190
- ③E-mail ngt055020@pref.niigata.lg.jp



在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

申込日：平成 年 月 日

新潟県立 上越テクノスクール校長 様

|                    |  |                     |               |
|--------------------|--|---------------------|---------------|
| 訓練科 コース名           | メカトロニクス科 機械検査作業1・2級(実技) コース  |                     |               |
| (ふりがな)<br>氏 名      |  | 生 年 月 日             | 年 月 日<br>( 歳) |
| 現 住 所              | 〒<br><br>電話番号 ( ) -  |                     |               |
| 職 務 内 容            | ※製造、販売、開発、事務等  | 受講訓練科に関する<br>実務経験年数 | 年             |
| 所 属 事 業 所 名        |  |                     |               |
| 事 業 所 所 在 地        | 〒<br><br>電話番号 ( ) -  |                     |               |
| 事 業 所 の 規 模        | ※お勤めの団体や企業全体の労働者数に○を付けてください。(本社・支店・工場等を合わせた数)<br>1 (1~29人)      2 (30~99人)      3 (100~299人)<br>4 (300~499人)      5 (500~999人)      6 (1,000人以上) |                     |               |
| 受 講 料 納 入 者        | ※受講料の納入者に○を付けてください。<br>1 所属事業所      ・      2 受講者   |                     |               |
| 当 校 か ら の<br>連 絡 先 | ※希望する連絡先に○を付けてください。<br>1 所属事業所 (担当者名: )      ・      2 受講者  |                     |               |

御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。