

「マシニングセンタ基礎コース」

マシニングセンタの初歩的なプログラミングと工具設定を行う講座です。

開講日	訓練時間	講習内容
【第1日】 5月20日 (火)	17:00~20:00 (3時間)	マシニングセンタプログラム
【第2日】 5月21日 (木)	17:00~20:00 (3時間)	マシニングセンタプログラム
【第3日】 5月22日 (火)	17:00~20:00 (3時間)	マシニングセンタ工具設定
【第4日】 5月23日 (木)	17:00~20:00 (3時間)	マシニングセンタ加工実習

- 1 講習内容 マシニングセンタ基礎講座
- 2 訓練場所 新潟テクノスクール NC機械科実習場
- 3 訓練定員 10名(定員になり次第締め切ります)
- 4 受講料 3,900円
- 5 募集期間 5月13日(火)まで
- 6 申込方法 「在職者訓練受講申込書」をテクノスクールに提出(FAX可)
- 7 受講決定 テクノスクールからの「新潟県の納入通知書」送付(随時)をもって、受講者の決定の通知に替えさせていただきます。
 - ※ 別途案内しませんので、受講決定者は、お忘れなく受講日に来校してください
 - ※ 持参品：作業服・関数電卓
- 8 使用テキスト こちらで用意します
- 9 受講料の支払い 最寄りの金融機関(郵便局を除く)で、納入通知書により納入してください
 なお、納入された受講料は、受講されない場合でも返金しません

申し込み・お問い合わせ先

新潟県立新潟テクノスクール 訓練第1課(担当:NC機械科)
 〒950-0915 新潟県新潟市中央区鑑西1-11-2
 TEL 025-247-7397 FAX 025-247-7363
 ホームページ <http://www.techno.ac.jp>



在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール 様

本人氏名

貴校の実施する下記の訓練を受講したいので、申し込みます。

記

訓練コース	① 技能向上コース ② セミナー	訓練科 (内容)	マシニングセンタ基礎コース
(ふりがな) 氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
現 住 所	郵便番号 () 電話番号 ()		
所属事業所名		事業所所在地	電話番号 ()
事業所の規模	人	職 名	実務経験年数

- 注
1. 訓練コースの欄には、該当するコースの番号に○を付けてください。
 2. 職名の欄には技能員、班長、組長、係長等と記入してください。
 3. 実務経験年数の欄には、受講を希望する訓練科に関する仕事の実務経験年数を記入してください。

納入通知書（振込用紙）送付先を事業所にする場合は
下の事業所のところを○で囲んでください。

・ 事業所