

機 械 検 査 作 業 1·2級 (計画立案等作業試験対策)

■ 概要

技能検定「機械検査作業1・2級実技試験」の「実技-計画立案等作業試験」(旧実技ペーパーテスト)対策講習です。

■対象者

- 技能検定「機械検査作業1.2級実技試験」受検予定者
- ・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

■ 内容

実技試験「計画立案等作業試験(旧実技ペーパーテスト)」対策講習 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、 計算式作成法を習得し、計画立案等作業試験の合格を目指します。

コース名	機械検査作業1・2級(計画立案等作業試験対策)
講習日	令和 2年 10月31日(土) ※1日のコースです。
時間	9:00~16:00
会場	三条テクノスクール
定員	20名(最少実施人員:3名)
受講料	2,900円 ※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	筆記用具
講師	現代の名工、機械検査特級技能士 川﨑 勝司 氏(富士通フロンテック株式会社)
申込締切日	令和 2年 9月30日(水)
その他	受講修了後、及び年度末に郵送する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	機械検査作業1・2級(計画立案等作業試験対策)							
受検区分	1級 学科 1級 実技 2級 学科 2級 実技 受験しない ※あてはまるものすべてに○を付けてください。							
(ふりがな) 氏 名	生年月日 昭和·平成 年 月 日 (歳)							
現 住 所 ※受講者の住所	電話番号()							
職務内容	受講訓練コースに関する実務経験年数							
所属事業所名								
事業所所在地	電話番号 () FAX ()							
事業所の規模	1 (1~29人) 2 (30~99人) 3 (100~299人) 4 (300~499人) 5 (500~999人) 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 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)