

# プレス加工の基礎②

## ■概 要

プレス機を使ってプレス加工の安全作業や  
プレス加工の基本作業を学びます。

## ■対象者

- ・新入社員の方
- ・プレス機未経験の方

## ■内 容

- ・プレス機の安全点検
- ・金型取り付け
- ・金型取り外し及び調整



|           |                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|
| 開 講 日     | 令和 8 年 10 月 14 日（水）、15 日（木）<br>※2日間のコースです。                      |
| 時 間       | 9：00 ～ 16：00                                                    |
| 会 場       | 三条テクノスクール                                                       |
| 定 員       | 10 名（応募者が少ないときは中止の場合があります）                                      |
| 受 講 料     | 5,700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    | 筆記用具、電卓、<br>作業用服装（保護眼鏡、作業帽子、安全靴）                                |
| 講 師       | 生産システム科指導員                                                      |
| 申 込 締 切 日 | 令和 8 年 9 月 16 日（水）正午                                            |

## ◇受講決定について

- ・受講決定者には、9月16日以後に受講料の「納入通知書」を送付します。
- ・「納入通知書」により最寄りの金融機関（郵便局を除く）で、納期限（納入通知書に記載）までに納付してください。**※電子納付をご希望の方は、別途ご連絡ください。**
- ・未納入の場合は受講できません。
- ・なお、納入された受講料は、受講されない場合であっても返金いたしません。

## ◇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。

## ◇裏面の申込書をいずれかの方法でお送りいただくか下記 URL もしくは QR コードよりお申し込みください。

●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 訓練課 在職者訓練担当 原 宛

●[https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=33141](https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=33141)



第5号様式（第29条、第37条関係）

## 令和 年 月 日

|                    |                                    |                       |                                |
|--------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 訓練コース              | プレス加工の基礎②                          |                       |                                |
| (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>F A X ( ) |                       |                                |
| 事業所の規模             | 1 (1～29 人)                         | 2 (30～99 人)           | 3 (100～299 人)<br>4 (300～499 人) |
| 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    |                       |                                |

・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。

受講者 ・ 所属事業所 )