

# マシニングセンタ基礎

## ■概要

立型マシニングセンタを使用して、プログラミングや加工方法について習得します。

## ■対象者

- ・マシニングセンタ未経験の方
- ・製造業の新入社員の方

## ■内容

- ・マシニングセンタの概要
- ・NC プログラム基礎
- ・工具等のセッティング
- ・実機による加工実習



|        |   |
|--------|---|
| 開 講 日  | 令和 8 年 6 月 10 日 (水)、11 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    | 5 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、関数電卓、作業用服装 (作業帽子、保護眼鏡、作業着、安全靴)                               |
| 講 師    | メカトロニクス科指導員   |
| 申込締切日  | 令和 8 年 5 月 22 日 (金) 正午  |

## ◇受講決定について

- ・受講決定者には、5月22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](mailto: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=29739](https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=29739)

三条テクノスクール在職者訓練担当宛

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          | マシニングセンタ基礎                      |            |                              |
| (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>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>電話番号 ( )<br>FAX ( )    |            |                              |
| 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 |            |                              |

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 )