

# 旋盤基礎②

## ■概 要

普通旋盤を使って切削加工の基本を習得します。  
 学科で切削理論を学び、実技では実機を使って加工を行います。

## ■対象者

- ・普通旋盤未経験の方
- ・製造業の新入社員の方

## ■内 容

- ・切削理論
- ・旋盤の概要
- ・外径切削



|           |                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|
| 開 講 日     | 令和 8 年 10 月 28 日（水）、29 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       | 若干名（開催決定！！）                                                     |
| 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、作業用服装（作業着、作業帽、安全靴、保護眼鏡）                                    |
| 講 師       | メカトロニクス科指導員                                                     |
| 申 込 締 切 日 | 令和 8 年 10 月 21 日（水）正午まで募集延長中                                    |

## ◇受講決定について

- ・受講決定者には、数日のうちに「受講料納入のご案内」メールをお送りいたします。
- ・新潟県電子申請システムにより電子納付してください。
- ※クレジットカードまたはペイジー（インターネットバンキング、ATMでのお支払い）
- ・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=35601](https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=35601)

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                    | 旋盤基礎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)                      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<br>連    絡    先 | 1    所属事業所（連絡担当者氏名：                      ）    ・    2    受講者<br>「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。

・「受講料納入のご案内」メールを受信するための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    )