

平成 28 年度

愛知県認定

# 通信講座受講生募集案内

プラスチック成形科

1 級 第24期生

2 級 第30期生

通信制ですから、企業活動に支障はなく生産現場で生産活動に従事しながら、学習し、添削指導により成形に必要な各科目を修得することができます。

この通信訓練は、プラスチック成形技能検定と連携しており、年度末の卒業試験に合格しますと、1級・2級技能検定の学科試験が免除されます。

申込締切 平成28年 2 月末日

(一社)中部日本プラスチック製品工業協会付設  
中部日本プラスチック職業訓練校

# 募 集 要 項

- 訓練期間** 1年間（平成28年4月から平成29年3月）
- 受講資格** どなたでも受講できます。  
ただし、1級・2級技能検定実技を受験する方は受験資格に定められた実務の経験年数が  
必要です。
- 受講料** 1級 2級  
(消費税込) 会員 70,200円 54,000円  
非会員 81,000円 64,800円
- 一旦納付済の受講料は返却しません。
- 募集定員** 1級 30名 2級 80名
- 申込期限** 平成28年2月末日
- 申込方法** 添付の受講申込書に必要事項を記入し、写真2枚を添えて受講料を銀行振込のうえ、下記  
まで申し込んで下さい。
- 申込み** 〒456-0058  
名古屋市熱田区六番3丁目4番41号（名古屋市工業研究所管理棟4F）  
TEL (052) 654-8155 FAX (052) 654-8140  
（一社）中部日本プラスチック製品工業協会付設  
中部日本プラスチック職業訓練校 宛  
担当 葛谷・丹羽
- 振込先** 三菱東京UFJ銀行六番町支店 普通預金 口座番号 3510828  
中部日本プラスチック職業訓練校 校長 後藤鉦一郎  
○振込手数料は貴社でご負担下さい。
- 受講者の特典** それぞれ技能検定学科試験の免除
- 講 師** 官公私立各試験所研究員、学識経験者および各訓練科目に造詣深く、経験豊富な業界人

# 向上訓練(通信講座)の概要

## 学習のすすめ方

### 添削指導による学習

受講者には、年12回課題を送付しますので、配布されたテキストで学習し、事務局に返送して頂きます。それを講師の方が添削し、模範解答と一緒に返却します。

課題の一番後ろに質問券が付いていますので、課題についての質問・講師の方に聞きたい事等ありましたら、その質問券を使用して下さい。

### スクーリングによる学習

1月下旬～2月初旬に4日間(土曜日と日曜日昼間)担当講師による面接指導の学習を行います。

尚、12回の課題が全部提出されている事が原則です。

### 修了試験

スクーリングの最終日に行います。

### 修了認定の要件

1. 各科目の課題が総て提出していること。
2. 面接指導を80%以上出席していること。
3. 修了試験の得点が規定点以上あること。

## 修了証書

愛知県知事証明の修了証書の交付

(1級・2級技能検定の学科試験免除を証明するもので、全国に通用します。)

## 表彰

全課題の採点成績、面接指導の出席率、修了試験の得点を合計した総合成績が特に優秀者に優秀者として賞状及び副賞を授与する。

## 指導科目・内容

**成形法**……………成形法の種類・二次加工法・着色方法・成形品の寸法測定

**成形材料**……………成形材料の種類・性質及び用途・配合剤の種類と用途・用語の意味・その他

**成形機械**……………成形機の種類及び構造・附属機器・その他

**金型**……………成形金型の種類・構造・金型に関する日本工業規格

**製図**……………製図に関する一般事項

**安全衛生**……………安全衛生に関する事項・労働安全衛生関係法令

**電気**……………電気用語・電気機器の種類

**品質管理**……………品質管理用語・管理図の作成

# 1 級

短期課程  
(専門短期課程)

|       |  |   |   |   |
|-------|--|---|---|---|
| 承認年月日 |  | 年 | 月 | 日 |
| 校長    |  |   |   | 係 |
|       |  |   |   |   |

写真貼付

## 入校申込書（通信教育）

中部日本プラスチック職業訓練校長 殿

平成 年 月 日

貴訓練校の「向上訓練 1 級技能士課程プラスチック成形科」を受講したいので申し込みます。

|      |  |
|------|--|
| 受講番号 |  |
|------|--|

|                       |                     |       |      |   |   |         |          |
|-----------------------|---------------------|-------|------|---|---|---------|----------|
| 入<br>校<br>生           | 氏 名                 | Ⓜ     | 生年月日 | 年 | 月 | 日       |          |
|                       | 住 所                 | 〒     |      |   |   |         |          |
|                       | 最終学歴                | TEL   |      |   |   |         |          |
|                       | プラスチック工業に<br>従事した略歴 | 略歴    | 学校   | 科 | 年 | 卒業<br>中 | 退<br>験 年 |
|                       | テキスト送付先             | 現所属部課 | 役職名  |   |   |         |          |
| 申<br>込<br>事<br>業<br>所 | 住 所                 | 〒     |      |   |   |         |          |
|                       | 会社名<br>代表者名         | Ⓜ     |      |   |   |         |          |
| 社内教育担当者               | 所属部課                | 役職名   |      |   |   |         |          |
|                       | 氏 名                 |       |      |   |   |         |          |
|                       | TEL                 | FAX   |      |   |   |         |          |

※写真を 1 枚貼付し、1 枚添付して下さい。（写真の裏面に必ず氏名を記入のこと）

2 級

短期課程  
(専門短期課程)

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 承認年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 校長    |   |   | 係 |
|       |   |   |   |

写真貼付

### 入校申込書（通信教育）

中部日本プラスチック職業訓練校長 殿

平成 年 月 日

貴訓練校の「向上訓練2級技能士課程プラスチック成形科」を受講したいので申し込みます。

|      |  |
|------|--|
| 受講番号 |  |
|------|--|

|                       |                     |       |      |       |             |
|-----------------------|---------------------|-------|------|-------|-------------|
| 入<br>校<br>生           | 氏 名                 | Ⓜ     | 生年月日 | 年 月 日 |             |
|                       | 住 所                 | 〒     |      |       |             |
|                       | 最終学歴                | TEL   |      |       |             |
|                       | プラスチック工業に<br>従事した略歴 | 略歴    | 学校   | 科     | 年 卒業<br>中 退 |
|                       | テキスト送付先             | 現所属部課 | 役職名  |       |             |
| 申<br>込<br>事<br>業<br>所 | 住 所                 | 〒     |      |       |             |
|                       | 会 社 名               | Ⓜ     |      |       |             |
|                       | 代 表 者 名             |       |      |       |             |
| 社内教育担当者               | 所属部課                | 役職名   |      |       |             |
|                       | 氏 名                 |       |      |       |             |
|                       | TEL                 | FAX   |      |       |             |

※写真を1枚貼付し、1枚添付して下さい。（写真の裏面に必ず氏名を記入のこと）