

平成30年2月1日

各事業所 教育担当者様

一般社団法人中部日本プラスチック製品工業協会  
会 長 横山 真喜男

## 《射出成形》機械操作技術講習会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、このたび弊協会では射出成形機の機械操作および基本的な成形技術についての技術講習会を開催することになりました。

つきましては、下記要領にて実施致しますので、是非受講されますようご案内申し上げます。

また、30年度前期技能検定実技試験の受検予定の方につきましては、愛知県プラスチック成形工業組合が開催する事前講習会の予定はございませんので、この講習会を受講されることをお勧めいたします。

敬具

記

1. 開催期間 **平成30年3月12日(月)～ 5月25日(金) 《開催日不定》**  
(期間中の平日1日の受講になります。受講日は事務局にて勘案して決定しますが、都合の悪い日はあらかじめ申し出てください。受講日確定後の変更はできません)
2. 会 場 **愛知県プラスチック成形工業組合 検定会場**  
名古屋市南区阿原町23番地 (受講票に地図添付します)  
TEL <052>823-8446
3. 受講料 会員企業 1人あたり 11,000円(税込)  
非会員企業 1人あたり 22,000円(税込)
4. 申込方法 同封の申込書により **FAX**でお申込下さい。  
(10人を超える場合はコピーしてお使い下さい)

### **締切日 : 2月16日(金)**

※締め切り後も定員(約500名)に達するまで、随時申し込みを受付します。

但し、締め切り後の複数名の申し込みにつきましては、日程上受講日が重なる場合がございますので、予めご了承ください。

5. 振 込 先 受講料は受講可能確認後、**7日以内**にお振り込み頂きますようお願い致します。  
なお、ご都合がある場合はご相談ください。また、2月16日までに申込された方は早めにお振り込み頂いても構いません。

銀行名 三菱東京UFJ銀行 六番町支店

口座番号 普通預金 No.1257438

口座名 一般社団法人 中部日本プラスチック製品工業協会  
シャ) チュウブニホンプラスチックセイヒンコウギョウキョウカイ  
カイチョウ ヨコヤマ マキオ  
会長 横山 真喜男

※振込料は振込人負担でお願いします。

※請求書が必要な場合は、申し出てください。

※原則として、自己都合などによるキャンセルでは受講料の返金はできませんのでご了承ください。

## 6. 講習要領

### 1) 講習時間

集合時間 午前8時50分

午前9時から午後4時まで

※1日各機械最大5人の受講となります。

### 2) 内容 (少なくとも実務経験2年程度の知識が必要です)

ア. 機械取扱い要領の説明

イ. 基本的な成形技術 (1人あたり40分程度の実習。実際に金型の取り付け、PSのページ・成形、PSからPEのページをしながら、基本動作・知識を学びます)

### 3) 講習機械

日本製鋼所 J80ADS-110U

住友重機械 SE75DU

日精樹脂工業 NEX80-12E

} すべて電動機です

### 4) 受講日・講習機械の決定

申込者数、講習機械の機種等を勘案し事務局で決定

**※日程上、機械のご希望はお受けすることができませんので、  
ご了承のうえお申し込みください。**

※受講日について特別な事情よりご都合の悪い日がございましたら、あらかじめ申し出てください。可能な限り対応致しますが、**4月以降の指定**はご遠慮願います。なお、受講日確定後の変更はできませんが、各社内での入れ替えのみの対応とさせていただきます。

## 7. 受講日の通知 (※重要)

各社のとりまとめ担当者へE-mail、無い場合はFAX致します。

**2月16日**までにお申し込み頂いた方につきましては**2月23日**までに受講日のご連絡をいたします。

**連絡が遅い場合、迷惑メールのフォルダー等をご確認のうえ、必ずお問い合わせください。当日欠席された場合、代替日はありません。別日程で見学に代えさせていただきますが、日程上見学できない場合もございますのであらかじめご了承ください。**

## 8. 講習会のお問い合わせは下記にお願いいたします。

一般社団法人中部日本プラスチック製品工業協会

名古屋市熱田区六番三丁目4番41号

TEL <052>654-8155

FAX <052>654-8140

Email: [info@chubu-pla.or.jp](mailto:info@chubu-pla.or.jp)

担当: なかしま 中島

以上

平成30年 月 日

一般社団法人中部日本プラスチック製品工業協会 行  
 《FAX 052-654-8140》

《射出成形》機械操作技術講習会申込書

No.	フリガナ氏名	年齢	経験年数	受検予定	No.	フリガナ氏名	年齢	経験年数	受検予定
1	-----			・1級 ・2級 ・受検しない	6	-----			・1級 ・2級 ・受検しない
2	-----			・1級 ・2級 ・受検しない	7	-----			・1級 ・2級 ・受検しない
3	-----			・1級 ・2級 ・受検しない	8	-----			・1級 ・2級 ・受検しない
4	-----			・1級 ・2級 ・受検しない	9	-----			・1級 ・2級 ・受検しない
5	-----			・1級 ・2級 ・受検しない	10	-----			・1級 ・2級 ・受検しない

※今年、技能検定(射出成形)を受検予定されている方は、上記の欄のいずれかに○で囲んでください。

また、受講料振込予定日は、右欄に必ずご記入ください。

受講料振込予定日	月	日
----------	---	---

※下記の事項についてご確認のうえお申し込みください。

- 少なくとも実務経験2年程度の知識が必要です。
- 受講日について、ご都合の悪い日がございましたら、あらかじめ申し出てください。(申込用紙余白に記入)
- 受講日確定後の変更はできませんが、各社内での入れ替えのみ可能です。
- 受講機械のご希望はお受けすることができません。
- 受講日は2月23日までに送られてくるEメールもしくはFAXで確認し、遅い場合は当方までご連絡ください。当日欠席された場合、代替日はございません。(別日に見学は可能)

会 社 名 \_\_\_\_\_

担当者部署・氏名 \_\_\_\_\_

〒

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

ファックス \_\_\_\_\_

E m a i l \_\_\_\_\_

※受講票はEメール(PDF添付)でご担当者様宛に送りますので必ず記入してください。  
 アドレスをお持ちで無い方はFAX致します。