

平成31年度

愛知県知事認定

養成訓練普通課程募集案内

(第28期生)

プラスチック製品成形科

平成31年度、養成訓練（普通課程）プラスチック製品成形科の訓練生を募集します。

この養成訓練（普通課程）は人材養成プロジェクト事業に基づいて、平成4年度、愛知県知事の認定を受けてスタートした講座です。

入校申込要項をご覧のうえ、入校希望の方は入校申込書にご記入のうえ事務局までお申し込みください。

申込締切 平成31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

訓練要項

- 訓練開始 平成31年4月
- 訓練期間 1年間（平成31年4月～平成32年3月：学科＝472時間）
- 訓練時間（学科） 午前9時～午後5時（金・土曜日）
- 訓練場所（学科） 愛知県職業訓練会館
名古屋市西区浅間町2丁目3番14号
電話（052）524－2032

入校申込要項

- 入校資格 高等学校を卒業した方、又はこれと同等以上の学力を有する方はどなたでも入校できます。
- 募集人員 20名（但、申込順で締切ります。）
- 申込手続 同封の「入校願」に必要事項を記入し、写真（2枚）を添えて下記へお申し込みください。
- 申込先 〒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
- 申込締切 平成31年2月末日
- 受講料（消費税込） 会員 1名につき108,000円 }
非会員 1名につき129,600円 } （教科書代を含む）
- 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 横山真喜男
○振込手数料は貴社でご負担下さい。
- 講師 官公立各試験所元研究員、学識経験者および訓練科目に造詣深く経験豊富な業界人
- 修了者の特典 2級技能検定学科試験免除及び技能検定受検資格の実務経験の短縮

訓練給付金

訓練給付金の受給対象です。受給を受けるには申請が必要ですので、申込みの時点に説明致します。

指導の方法

学科：専任講師による座学を中心に見学会、実習会等も実施します。

実技：分散訓練とし、各勤務事業所において認定指導員によりOJT方式を中心に、基本実技・応用実技を学びます。

訓練科目（学科）

社会、関連法規、生産工学概論、機械工学概論、電気工学概論、プラスチック概論、成形機械、材料、成形法、製図、金型の構造、安全衛生、品質管理

教科内容

生産工学概論……………生産及び工場・生産の合理化・生産活動の分析・生産計画及び生産統制・作業の改善及び標準化・品質の保証・運搬管理・原価計算・設備の保全・現場規律

機械工学概論……………機械要素・機構及び運動・汎用機械・仕上げ加工用機械及び治工具・測定法

電気工学概論……………電流・電圧及び電力・電動機・電気機器

プラスチック概論……………プラスチック産業・高分子化学

成形機械の構造……………成形機械一般・射出成形機・圧縮成形機・押出成形機・ブロー成形機・熱成形機・その他の成形機・成形用各種附属機器

材 料……………材料一般・熱可塑性樹脂・熱硬化性樹脂・副材料プラスチックの物性・試験法

製 図……………製図一般事項・用器画法による作図・機械図面の読図・機械部品のスケッチ及び製図・成形品の製図・色彩・デザイン・色彩調節・金型の製図・図面の管理

金 型 の 構 造……………金型一般・射出成形用金型・圧縮成形用金型・押出成形用金型・ブロー成形用金型・その他の成形用金型・金型材料・金型工作法・金型使用法・金型検査法・関連する日本工業規格（JIS）

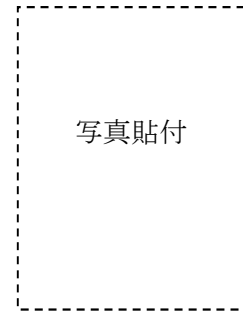
安 全 衛 生……………安全衛生の意義・産業安全及び労働衛生・安全衛生管理の実際・安全衛生法規の概要・その他の関係法規の概要・安全作業法

品 質 管 理……………品質管理とは・品質とは・品質管理活動・標準化・規格限界・特性要因図・パレート図・X管理図・P管理図・PN管理図・C管理図

成 形 法……………成形法一般・射出成形法・圧縮成形法・押出成形法・ブロー成形法・熱成形法・その他の成形法・二次加工法

普通課程
(専門課程)

承認年月日	年 月 日	
校 長		係



入 校 願

中部日本プラスチック職業訓練校長 殿

平成 年 月 日

当事業所の従業員である次の者の貴校への入学を申込みます。

入 校 生	ふりがな 氏 名	Ⓜ		生年月日	年 月 日生
	住 所	〒 (TEL)			
	最終学歴	学校 専攻 科 年 月 日 卒業退			
	雇用年月日	年 月 日	雇用保険被保険者番号		
訓 練 科	科 名	プラスチック系プラスチック製品成形科			
	事業所所属 の職業訓練 指導員	氏 名		免許職種	
		免許番号		交付年月日	
申 込 事 業 所	名 称 所在地 〒 代表者職・氏名 Ⓜ 電話番号(担当者名) 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)