

技能検定(3級射出成形作業)
実技予備講習会開催について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、令和3年度後期技能検定のうち、3級射出成形作業の実技試験が**12月16・17・22日**の3日間で実施されることになりました。これにともない、弊組合では下記のとおり事前講習会を開催いたします。今回の実技講習会で使用します成形機械は「日精樹脂工業(株) NEX80-12E」の成形機で、本試験も同じ成形機で受検していただくこととなります。受検者におかれましては、是非受講されますようご案内申し上げます。なお、本講習会参加する際、必ずマスクを着用して頂きますようお願い致します。

敬具

記

- 開催日 **令和3年12月 3、8、10日(予備日12月1日)のいずれか1日**
※申込人数によって、開催日数が増減します。受講希望日がある場合、申込書に必ず第1・第2希望日までご記入ください。
なお、1日最大8名で実施予定ですので、希望日が多く重なった場合は事務局で勘案して決定させていただきますのでご了承ください。
※実技試験の受検日は一切変更が出来ませんので予め御了承ください。
- 会場 プラスチック成形技能検定場
《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23-2 ☎052-823-8446
- 集合時間 午前8時50分 (終了予定16:00)
- 講習内容 実技講習 機械の取扱いの説明 30分
講師指導による機械学習 1人当たり40分程度
不良の判別と寸法測定
講習機械：日精樹脂工業(株) NEX80-12E
- 受講料 会員企業 11,000円
(税込金額) 高校生・高専 15,400円
非会員企業 22,000円
- 申込方法 同封の申込用紙によりFAXでお申込下さい
申込締切日 令和3年11月15日(月)
- 受講料振込 **11月19日～30日まで**にお支払いください。
〈振込先〉
三菱UFJ銀行 六番町支店
普通預金 1257735
あいちけんぶらすちっくせいけいこうぎょうくみあい りじちよう いのうえのりひさ
愛知県プラスチック成形工業組合 理事長 井上登永

※振込料は振込人負担 ※請求書・領収書はお申し出ください。
※原則として、一旦振り込まれた受講料はお返しできません。
- 講習会についてのお問い合わせは下記へお願いいたします
愛知県プラスチック成形工業組合
〒460-0058 名古屋市熱田区六番三丁目4番41号
TEL 052-654-8155 FAX 052-654-8140
E-mail : info@chubu-pla.or.jp
担当：中島

以上

令和3年11月2日

技能検定 射出成形3級
受検事業所各位

愛知県プラスチック成形工業組合
事務局

技能検定(3級射出成形作業)
学科講習会開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、令和3年度後期技能検定のうち、3級射出成形作業の学科試験が令和4年2月6日(日)午前に実施されます。

これに伴い、当組合では下記のとおり事前講習会を開催することになりました。

学科試験を受験予定の方は、是非受講されますようご案内申し上げます。

なお、本講習会参加する際、必ずマスクを着用して頂きますようお願い致します。

敬具

記

- 開催日 令和3年12月27日(月曜日)
- 会場 「名古屋市工業研究所」管理棟4階 第2会議室
名古屋市熱田区六番三丁目4番41号
- 集合時間 13時20分 (12時50分より入室可能)
- 講習内容
模擬試験問題 13:30 ~ 14:00
模擬試験の解説と質疑応答 14:00 ~ 16:00
- 受講料 (税込金額)
会員企業 5,500円
高校生・高専 7,700円
非会員企業 11,000円
- 申込方法 同封の申込用紙によりFAXでお申込下さい
申込締切日 令和3年11月15日(月)
- 受講料振込 11月19日~30日までにお支払いください。
<振込先>
三菱UFJ銀行 六番町支店
普通預金 1257735
あいちけんぶらすちつくせいけいこうぎょうくみあいりじちやういのうえのりひさ
愛知県プラスチック成形工業組合 理事長 井上登永
※振込料は振込人負担 ※請求書・領収書はお申し出ください。
※原則として、一旦振り込まれた受講料はお返しできません。
- 講習会についてのお問い合わせは下記へお願い致します
愛知県プラスチック成形工業組合
名古屋市熱田区六番三丁目4番41号
TEL 052-654-8155 FAX 052-654-8140
E-mail: info@chubu-pla.or.jp
担当: 中島

以上

令和3年 月 日

愛知県プラスチック成形工業組合 行
(FAX 052-654-8140)

令和3年度 後期技能検定(3級射出成形作業)
実技・学科講習会申込書

No.	受講申込者氏名	実技	学科	実技講習 第1希望日	実技講習 第2希望日
1					
2					
3					
4					
5					

※希望者が多い場合コピーしてお使いください ※太枠は○印でご記入ください。
※受講希望日がない場合は空欄に、ある場合は必ず第1・第2希望日までご記入ください。
なお、多数重なった場合、ご希望に沿えない場合がございますのでご了承ください。

〒

住 所 _____

会社・部署名 _____

ご担当者氏名 _____

電話番号 _____

FAX _____

Email _____

(受講日等はEメールで連絡します。無い場合はFAX致します)