

令和7年2月12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 児玉康彦

《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。

なお、令和7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

- 開催期間 **令和7年3月24日(月)～ 5月30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。なお、5月以降のみの指定および候補日が少ない申し出はご遠慮願います。)
- 会場 **愛知県プラスチック成形研修センター**
東海市名和町二番割中6-3 TEL <052>829-1221
- 受講料
会員企業 1人あたり 13,200円(税込)
(税率10%対象、税抜金額12,000円、消費税額1,200円)
非会員企業 1人あたり 26,400円(税込)
(税率10%対象、税抜金額24,000円、消費税額2,400円)
- 申込方法 同封の申込書により **FAX**または**PDF**でお申込下さい。
(10人を超える場合は申込書をコピーまたはエクセル等でデータ送付して下さい)

締切日 : 2月28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、締め切り後の申し込みにつきましては、受講日等のご希望に沿えない場合がございますので、予めご了承ください。

- 振込先 **3月24日(月)までに(期限厳守)お振り込み頂きますようお願い致します。**

銀行名 三菱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

カイチョウ コダマヤスヒコ
会長 児玉康彦

【適格請求書発行事業者登録番号】 T6180005005137

※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込書備考欄にご記入ください。また、領収書は金融機関が発行する『振込金受取書』に代えさせて頂きますのでご了承ください。

※原則として、お申込者側の都合によるキャンセルにつきましては、受講料の返金はいたしかねます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年程度以上の知識が必要です）

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 SE75EV-A

日精樹脂工業 NEX80V

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。**

※前述しましたが、受講日につきましては以下のことをご了承ください。

①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。

②5月以降のみの指定および候補日の少ない申し出はご遠慮願います。

③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28日までにお申し込み頂いた方につきましては**3月10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

以上

令和7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。

〈備考欄〉	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年程度以上の知識が必要です。
- 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)ただし、5月以降のみの指定および候補日の少ない申し出はご遠慮願います。
- 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3月10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)
- お申込者側の都合によるキャンセルにつきましては、受講料の返金はいたしかねますのでご了承ください。

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。