

备 位

【主催】協同組合 尼崎工業会
【共催】(一財)近畿高工㈱・加工技術研究所

～尼崎工業会技能アカデミー～ ☆金属プレス加工技能検定受検対策に☆ **「金属プレス加工」(学科)研修会(ご案内)**

当会では、平成30年度の金属プレス加工技能検定での学科・実技（ペーパーテスト）試験を受験の方、今後技能検定受検を目指す方を対象に下記研修会を開催致します。

金属プレス加工における技能の実力向上と学科試験合格のための総仕上げとして、ぜひこの機会に受講されますようご案内します。

記

1. 開催日時：7月28日（土）・29日（日）【全2日間】 9時00分～17時00分

2. 場 所 : 尼崎市中小企業センター 502 研修室

- ### 3. 持參物：筆記用具・電卓

- #### 4. 内容 : ①学科試験の内容とポイント

- ③実技（ペーパーテスト）模擬試験問題と解説
 - ④その他作業上必要な事項を習得

5. 定 員 : 20名(定員になり次第締切)

- ## 6. 受講料：(教材費・消費税込)

区分	1級・2級 共通
会員	¥10,800 (10,000+消費税)
非会員	¥12,960 (12,000+消費税)

7. 申込先：①裏面の「申込書」及び「訓練生台帳」を記入の上、尼崎工業会まで持参
又はFAXにてお申込み下さい

- ②受講料の納付（以下のいずれかにてお手配下さい）
請求書は開催1ヶ月前頃に送付致します。

- (ア) 事務局へ持参
(イ) 現金書留にて郵送
(ウ) 郵便局での振込 → 専用の振込用紙を郵送します+

③終了（事前にお渡しする資料をよく確認し、受講日当日お忘れなくご持参下さい）

※当研修会は、兵庫県の認定職業訓練認可の下、実施しております。
「訓練生台帳」は県への提出書類となっております。

8. 問合せ先

【協同組合 尼崎工業会】

〒660-0881 尼崎市昭和通 2-6-68 尼崎市中小企業センター6 階
[TEL] 06-6401-1074 [FAX] 06-6401-1419

9. 注意事項

9. 注意事項 ◇時間厳守のこと（遅刻者は事情を問わず欠席とします）
◇申込後、一旦納入した受講料は返金できません
◇申込後、受講者の住所等の変更、又は受講者の変更が生じた場合には
　開催日の2日前迄に事務局までご連絡下さい
◇会場への来場は、公共交通機関をご利用下さい

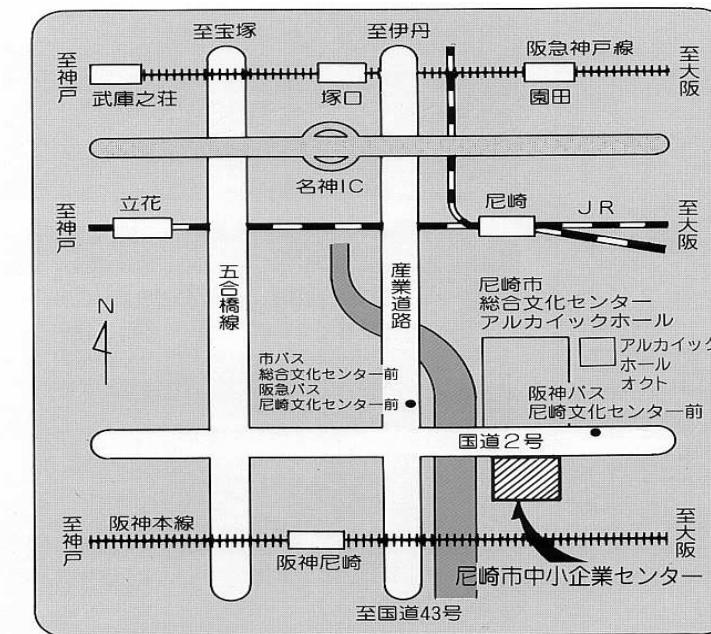
※自家用車・バイクで来場の場合、事故やトラブルが発生しても事務局は責任を負いかねます

◇受講中、授業の妨げとなる行為又他の受講者への迷惑となる行為があ
　た場合は、退出して頂く事がありますので、ご了承下さい。

◆最低実施人数に満たない場合、中止とする場合がございますのでご了承下さい

10. 会場：尼崎市中小企業センター

尼崎市昭和通 2-6-68



交通 阪神尼崎駅より徒歩約5分(北東へ200m)

- 尼崎市バス
塚口本庁幹線 武庫立花幹線 は〔阪神尼崎駅〕下車
 - 尼崎市バス
塚口小田幹線／中部循環線
園田本庁幹線は〔総合文化センター前〕下車
 - 阪急バス 塚口(伊丹)発
〔尼崎文化センター前〕下車
 - 阪神バス「尼崎文化センター前」下車

【申込書】は、裏面になります

申込みFAX番号：06-6401-1419

『金属プレス加工』（学科）研修会 申込書

- ※1. 下記の記入欄に必要事項をご記入下さい。また、誤認防止の為、正確にご記入下さい。
 ※2. 複数名でのお申込の場合は、本用紙をコピーしてご使用下さい。
 なお、「事業所・記入欄」は1名分のみの記入で結構です。

〔受講者記入欄〕①	フリガナ	緊急連絡先（携帯等）			
	氏名				
	生年月日	昭和 年 月 日生（満 才）			
	現住所	〒			
	申込級	1級・2級	学科試験について	申込している・申込していない・合格している	
〔受講者記入欄〕②	フリガナ	緊急連絡先（携帯等）			
	氏名				
	生年月日	昭和 年 月 日生（満 才）			
	現住所	〒			
	申込級	1級・2級	学科試験について	申込している・申込していない・合格している	
〔事業所記入欄〕	事業所名	区分		会員・非会員	
	所在地	〒			
	TEL		担当者	役職	
	FAX			氏名	
	資本金	万円	従業員数	人	
	受講料支払い方法について	事務局へ持参・現金書留・お振込（郵便局のみ） (いずれかに○印をつけて下さい) 請求書は開催1ヶ月前頃送付致します			

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、受講者の確認、参加者名簿の作成、出欠確認に関する連絡の目的に使用するほか、当講習運営に用いることがあります。
 また、本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては当講習会以外の目的では使用いたしません。

【訓練生台帳】

職業訓練 短期課程 機械科 金属プレス加工コース			
訓練期間	平成30年7月28日～平成30年7月29日（全2日間）		
ふりがな			
氏名			
住所	〒 (TEL:)		
緊急連絡先	氏名	(本人との関係:)	
	住所	〒	
最終学歴	学校名		
	学部・学科		
	卒業年月		
雇用年月日	昭和・平成 年 月 日		
雇用保険番号	※個人の雇用保険番号が無い場合は、事業所の労働保険番号を記入下さい。		
所属事業所	事業所名		
	代表者職氏名		
	所在地	〒 (TEL:)	
資格・表彰等			