

# 技能・技術各講座

対象者：新入社員・配転者および中途入社の方

定員：各講座20名程度

会場：地域職業訓練センター（高松市郷東町 587-1）

申込方法：裏面のお申込み要領をご確認の上、お申込みください

各講座  
共通

## 機械図面の見方講座

(認定職業訓練：機械加工科)

●日 時	令和8年 <b>4月6日</b> (月)・ <b>7日</b> (火) 9:00～17:00
●受講料	<u>15,400円</u> (当協会員事業所 <u>12,100円</u> )
●講 師	穴田 悅生 (元四国職業能力開発大学校)
●内 容	おもに新入社員を対象に、機械図面を読むために必要な知識と技能を習得します。 • 製図の概要                          • 投影                          • 寸法公差 • J I S規格に基づく図面の読み方、書き方                          • 各部品の図示法                          ほか

## 測定法講座

(認定職業訓練：機械加工科)

●日 時	令和8年 <b>4月8日</b> (水)・ <b>9日</b> (木) 9:00～17:00
●受講料	<u>15,400円</u> (当協会員事業所 <u>12,100円</u> )
●講 師	穴田 悅生 (元四国職業能力開発大学校)
●内 容	おもに新入社員を対象に、測定に必要な基礎知識と技能を習得します。 • マイクロメーター、ノギス                          • 測定器の取り扱い方 • 直接測定法および比較測定法                          • 各種ゲージの取り扱い方                          ほか

## 溶接技術講座

(認定職業訓練：溶接科)

●日 時	令和8年 <b>4月13日</b> (月)・ <b>14日</b> (火)・ <b>15日</b> (水) 8:50～17:00
●受講料	<u>26,180円</u> (当協会員事業所 <u>22,880円</u> )
●講 師	栗 正美 (元株タダノ) ほか
●内 容	おもに新入社員を対象に、溶接法の種類、取り扱い方、安全作業について学びます。 ※受講修了者には、アーク溶接特別教育（学科及び実技）の修了書を交付します。 <b>【申込方法】本講座のみ、別紙専用申込書についても記入のうえ、併せてご提出下さい。</b> • アーク溶接装置の基礎知識                          • 溶接材料の準備および欠陥                          • 半自動溶接作業法 • ガス溶接の概要                                  • 溶接機器の取り扱い方                                  • ガス溶接作業における危険性 ほか

※各種内容については、進行状況等により一部変更する場合があります。

## お申込要領

■申込方法：下記申込欄にご記入の上、FAXまたは郵送でお送りください。

■申込締切：各講座とも開講日の10日前まで。

※ただし、受付は先着順とし定員に達した場合はこれより前に締め切れますので、事前にお電話で空き状況をご確認ください。

■受講料のお支払い：お申込受付後、当協会より受講票、請求書等の書類を担当者様宛にお送りいたしますので、開講日の3日前までにお振り込みください。

■キャンセル：開講日の9日前（土日祝含む）からのキャンセルは、受講料をご請求いたします。

■昼食について：受講者の昼食につきましては、当施設には食堂の設備がございませんので、各自でご準備ください。

■準備物：筆記用具、各種作業に適した服装でお越しください。（会社の制服または作業服など）

■その他：開講日の9日前の時点でお申込みが講座実施の最適運営人数に達しない場合、講座の中止や、日程の調整をお願いする場合があります。その場合、お電話にてご連絡します。

申込日 年 月 日

### 技術・技能各講座 受講申込書 ※希望する講座に✓を記入して下さい

FAX: 087-882-2962

<input type="checkbox"/> 機械図面の見方講座（4／6・7）	<input type="checkbox"/> 測定法講座（4／8・9）
<input type="checkbox"/> 溶接技術講座（4／13・14・15）	

香川県職業能力開発協会 会長 殿

講座について、申込要領に同意の上、下記のとおり申込みします。

事業所名				会員確認	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 当協会会員
所在地	〒		電 話		
			FAX		
連絡担当者名			所 属		
			役 職		
ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日			年齢
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成	年	月	日生 歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成	年	月	日生 歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成	年	月	日生 歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成	年	月	日生 歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成	年	月	日生 歳

\*ふりがな、性別、生年月日はもれなくご記入ください。□には該当するものに✓をご記入ください

## 【記入例】

### 「アーク溶接特別教育(実技)」受講申込書（台帳）

受講コース：Aコース（〇〇年〇月〇〇日・〇月〇〇日）

香川県職業能力開発		受講希望コースをご記入ください	申込日： 年 月 日
修了証番号 とれがわ	第〇〇〇〇〇〇号 まるまる たろう 〇〇 太郎	証明年月日 生年月日	* 不明の場合記入は不要ですが できるだけご記入ください 4桁-6桁-1桁の11桁の番号です □ 昭和 54年10月10日 □ 平成
受講票 送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所	雇用保険 被保険者番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇	(電話) 090-〇〇〇-〇〇〇〇
修了者 現住所	〒761-8012 高松市香西本町1234番地	<input checked="" type="checkbox"/> 指定無い場合は勤務先へ送付します	
勤務先 事業所名	〇〇建設株式会社 <input checked="" type="checkbox"/> 日中連絡の取れる番号をご記入ください		
勤務先 所在地	〒761-8031 高松市郷東町5678番地	(電話)	087-△△△-5678

#### (注意事項)

太枠内を黒ペンで明瞭に記入してください。

(注：鉛筆・色ペン・消えるボールペンでの記入は不可)

修了証番号欄には学科修了証の番号を記入してください。

該当する項目の□に✓を記入してください。

\*印欄、再交付欄には記入しないでください。

※ 受付印	<input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 当協会会員
受講料 円	受講料
	円

再交付・書替申請の欄には記入しないでください

#### (再交付・書替申請①)

(ふりがな) 氏名	再交付日	
	再証明日	
修了者 現住所	(電話)	
勤務先 事業所名	(電話)	
再交付理由	※ (担当)	

#### (再交付・書替申請②)

(ふりがな) 氏名	再交付日	
	再証明日	
修了者 現住所	(電話)	
勤務先 事業所名	(電話)	
再交付理由	※ (担当)	

# 「溶接技術講座（アーク溶接特別教育）」受講申込書（台帳）

(受講日： 令和8年4月13日・14日・15日)

香川県職業能力開発協会会長 殿

申込日： 年 月 日

修了証番号		証明年月日	※
ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成
氏名			
受講票 送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所	雇用保険 被保険者番号	
修了者 現住所	〒	(電話)	
勤務先 事業所名			
勤務先 所在地	〒	(電話)	

(注意事項)

太枠内を黒ペンで明瞭に記入してください。

(注：鉛筆・色ペン・消えるボールペンでの記入は不可)

修了証番号欄には学科修了証の番号を記入してください。

該当する項目の□に✓を記入してください。

※印欄、再交付欄には記入しないでください。

※ 受付印
----------

区分	<input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 当協会会員
受講料	円

(再交付・書替申請①)

(ふりがな) 氏名		再交付日	
		再証明日	
修了者 現住所	〒	(電話)	
勤務先 事業所名		(電話)	
再交付理由		※ (担当)	

(再交付・書替申請②)

(ふりがな) 氏名		再交付日	
		再証明日	
修了者 現住所	〒	(電話)	
勤務先 事業所名		(電話)	
交付理由		※ (担当)	