

平成25年1月28日

各事業所 教育担当者様

(社)中部日本プラスチック製品工業協会
会長 後藤 鉦一郎

機械操作《射出成形機》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、このたび当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。また、当協会のホームページ(<http://www.chubu-pla.or.jp>)にも掲載していますのでどうぞご覧ください。

なお、昨年までは愛知県プラスチック成形工業組合が実施していましたが、当協会が引き継ぐことになりましたので宜しくお願い致します。

敬具

記

- 開催日 平成25年3月4日(月) ～ 5月24日(金)
(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、都合の悪い日は予め申し出てください。)
- 会場 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番地 (受講票に地図添付します)
TEL <052>823-8446
- 受講料 会員企業 1人あたり 10,500円(税込)
非会員企業 1人あたり 21,000円(税込)
- 申込方法 同封の申込書により**FAX**でお申込下さい。
(10人を超える場合はコピーしてお使い下さい)
締切日：2月20日(水)
※締め切り後も定員(約600名)に達するまで、随時申し込みを受付します。
但し、締め切り後の複数名の申し込みにつきましては、日程上受講日が重なる場合がございますので、予めご了承ください。
- 振込先 受講料は受講可能確認後、すみやかにお振り込み頂きます様お願い致します。

銀行名 三菱東京UFJ銀行 六番町支店

口座番号 普通預金 No.1257438

口座名 (社)中部日本プラスチック製品工業協会 会長 後藤鉦一郎

※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、申し出てください。

※原則として、自己都合などによるキャンセルでは受講料の返金はできません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5～6人程度での受講となります

2) 内容

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の成形、PSからPEのパージをしながら、基本動作・知識を学びます）

3) 講習機械

名機製作所 Mu80

住友重機械 SE75DU

日精樹脂工業 NEX80-12E

} すべて電動機です

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、受講日・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下さい。**

※但し、受講日について特別な事情より都合が悪い日がございましたら、あらかじめ申し出てください。また、受講日の変更については、各社内での入れ替えのみ可とします。受講者名簿を修正しますのでご連絡頂きますようお願いいたします。

7. 受講日の通知

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20日までにお申し込み頂いた方につきましては**2月25日**までに受講日のご連絡をします。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、お早めにお問い合わせください。お問い合わせが遅い場合、日程上受講できない場合もございます。予めご了承ください。また、受講票が無くても受講できますが、ご担当者の方は配布の程お願いいたします。

8. 講習会のお問い合わせは下記をお願いいたします。

(社)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

担当：中島^{なかしま}

以上

平成25年 月 日

(社)中部日本プラスチック製品工業協会 行
 《FAX 052-654-8140》

機械操作《射出成形機》技術講習会申込書

No.	氏名(フリガナ)	年齢	経験年数	受検予定	No.	氏名(フリガナ)	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いずれかに○で囲んでください。

受講料振込予定日	月	日	
----------	---	---	--

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。