

ポリテクセンター岡山からご案内

～研修コースのご案内（令和7年度開講コース）～

この研修コースは、企業の生産現場で働く在職者の方が抱える課題解決のため、生産性の向上や業務の改善、新たな製品の創造に必要な専門的知識及び技能・技術を習得する能力開発セミナーです。

コースNo.	コース名	コース概要	開催日程	受講料
4M310	金属材料の理論と実際 （材料選定技術） ※初日から2日間はオンライン講義 最終日は集合形式での実習です。 定員：8名 	機械材料(金属材料)選定の現場力強化及び技能継承をめざして、金属部品の品質トラブルの対応と予防など技能高度化に向けた材料検査実習等を通じて、材料特性に関する知識と材料評価(検査)に関する技能と技術を習得する。 ※「鉄鋼材料の熱処理技術」と合わせての受講をおすすめします。	【3日間コース】 8月26日(火) 27日(水) 13:00～16:00 9月11日(木) 9:00～16:00 ※26、27日はオンライン	11,000円
4M311	鉄鋼材料の熱処理技術 ※初日から2日間はオンライン講義 最終日は集合形式での実習です。 定員：8名	金属熱処理の生産性の向上を目指して、効率化、最適化(改善)に向けた熱処理実習を通じて、鉄鋼材料の知識と各種熱処理方法と評価及び熱処理の不具合とその対策に関する技能と技術を習得します。 ※「金属材料の理論と実際」と合わせての受講をおすすめします。	【3日間コース】 9月2日(火) 3日(水) 13:00～16:00 9月12日(金) 9:00～16:00 ※2、3日はオンライン	11,000円
4M307 4M308	ろう付技能クリニック 定員：10名	溶接加工(ろう付)の現場力強化をめざして、現在の習熟度を確認し、その結果に基づいた各種材料のろう付実習を通して、技能高度化に向けた適正なろう付施工に関する技能と実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。	【2日間コース】 4M307⇒ 9月9日(火) 10日(水) 4M308⇒ 3月4日(水) 5日(木) 9:30～16:30	18,500円
4M305 4M306	TIG溶接技能クリニック 定員：10名	溶接加工の現場力強化及び技能継承をめざして、現在の習熟度を確認し、その結果に基づいたTIG溶接作業の各種継手の溶接実習を通して、技能高度化に向けた適正な溶接施工に関する技能と実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。	【2日間コース】 4M305⇒10月7日(火) 8日(水) 4M306⇒ 2月4日(水) 5日(木) 9:30～16:30	16,500円
4M303 4M304	半自動アーク 溶接技能クリニック 定員：10名	溶接加工の現場力強化及び技能継承をめざして、現在の習熟度を確認し、技能高度化に向けた半自動アーク溶接作業の各種姿勢の溶接実習等を通して、適切な半自動アーク溶接施工に関する技能と実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。	【2日間コース】 4M303⇒11月5日(水) 6日(木) 4M304⇒ 2月25日(水) 26日(木) 9:30～16:30	17,000円
4D309	金型の補修溶接技術 <設備補修溶接・溶射> 定員：10名	金型補修に係わる作業の現場力強化及び技能継承をめざして、現在の習熟度を確認し、技能高度化に向けた各種補修溶接法、溶射法による肉盛溶接実習を通して、適正な補修溶接に関する技能と実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。 合金工具鋼や鋳鉄など溶接が難しい材料の再生をしてみませんか？	【2日間コース】 2月17日(火) 18日(水) 9:30～16:30	17,500円

※各コースとも、研修実施最少人数は3名です。

※研修会場は、各コースともポリテクセンター岡山です。

申込方法

研修の受講をご希望の場合は、別添の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、当センターあてFAXまたは郵送してください。
 Webからの申込も受け付けていますので、詳しくはホームページをご覧ください。
 ※ホームページ又は電話にて空き状況をご確認のうえ、お申込みください。

詳しい内容は
ホームページを
ご覧ください。



在職者訓練HP

問合せ先



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

岡山職業能力開発促進センター(ポリテクセンター岡山)

〒700-0951 岡山市北区田中580

TEL: 086-246-2530 (平日9:00～17:00) FAX: 086-241-1909

訓練課 事業主係

ポリテクセンター 岡山

検索



受講申込書

変更
取り消し

ポリテクセンター岡山 宛

FAX.086-241-1909

次のコースについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申し込みます。

コース番号	研修コース名	開講日(初日)
		月 日 ()

フリガナ 受講者氏名		訓練コースに関連する 経験・技能等(※1)		性別 生年月日(西暦)		就業状況 (該当番号に○)		駐車場 利用の有無		
				男・女 年 月 日生		1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)		有・無		
				男・女 年 月 日生		1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)		有・無		
				男・女 年 月 日生		1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)		有・無		
				男・女 年 月 日生		1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)		有・無		
勤務先	法人番号				(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1. 団体、2. 個人事業主、3. 個人					
	会社名				従業員数	①1人～ 29人 ②30人～ 99人 ③100人～299人 ④300人～499人 ⑤500人～999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)				
	所在地	〒 -				業種(※2)				
				所属団体名						
	(※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)									
	TEL				FAX					
	申込 担当者	【申込担当者職氏名】			【所属部署】					
					【連絡先 TEL】					
Eメールアドレス										
個人 連絡先	住所	〒 -			(※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。) (※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)					
	TEL				FAX					

【必須】受講区分(※3)

会社	個人
----	----

受講料請求書のあて名について、「会社」、「個人」の該当する区分を○で囲んでください。

※1 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講する訓練内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入ください。(例：切削加工の作業に約5年間従事)

※2 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
A. 農業、林業 B. 漁業 C. 鉱業、採石業、砂利採取業 D. 建設業 E. 製造業 F. 電気・ガス・熱供給・水道業 G. 情報通信業 H. 運輸業、郵便業
I. 卸売業、小売業 J. 金融業、保険業 K. 不動産業、物品賃貸業 L. 学術研究、専門・技術サービス業 M. 宿泊業、飲食サービス業
N. 生活関連サービス業、娯楽業 O. 教育、学習支援業 P. 医療、福祉 Q. 複合サービス事業 R. サービス業 S. 公務 T. 分類不能の産業

※3 受講区分の「会社」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

(注1) 受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。
(注2) 訓練内容等について、ご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

○独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は、「個人情報に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
○ご記入いただいた個人情報については、在職者訓練の受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務 統計、当機構の在職者訓練や関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。