

各位

静岡県立清水技術専門校長

「自動車産業を支える中小企業の進むべき道」講習会の開催について

静岡県では、今後成長が見込まれる産業分野への新たな事業展開を促進するため、在職者の方々を対象にした講習を行っております。

このたび、その一環として、静岡大学の中村保教授による「自動車産業を支える中小企業の進むべき道」と題した、自動車関連企業の成長戦略と輸送用機器軽量化のための最新材料加工技術についての講習会を開催いたします。

つきましては、本講習会の開催について、貴会議所関係者の皆様への周知に御協力いただけますようお願いいたします。

記

1 演 題 自動車産業を支える中小企業の進むべき道

2 講 師 静岡大学 教授 中村 保 氏

3 申込期間 9月16日(金)まで

4 開催日時 平成28年10月6日(木)、7日(金)の2日間
(両日とも9:30~16:00)

5 場 所 静岡県立清水技術専門校(静岡市清水区楠160)

6 受講料 1,080円

7 講習内容

- (1) ものづくり企業の成長戦略
- (2) 自動車軽量化の方策
- (3) CFRPの最新技術動向
- (4) 塑性加工の最新技術動向
- (5) マグネシウムの応用技術開発
- (6) チタンの応用技術開発
- (7) ウルトラハイテンの応用技術開発ほか

8 申込方法

別添申込書に必要事項を記入し、当校あて電子メール、FAX、郵送又は持参により提出してください。

9 問合せ先等

静岡県立清水技術専門校 訓練課 企画・情報班

電話: 054-345-3098 FAX: 054-345-2921

ホームページ: <http://www.shimizu-tc.ac.jp/>

担当 吉崎 辰哉

電話番号 054-345-3098

在職者訓練 受講申込書

(個人用)

※領収書は個人名宛に発行されます

貴校の職業訓練を受講したいので申し込みます。

清水技術専門校長 様

平成 年 月 日

| | |
|----------------------|--|
| 訓練コース名 | 自動車産業を支える中小企業の進むべき道 訓練開始月日 10月6日 |
| 住所 | 〒 - |
| 氏名 | フリガナ |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 ※1 (歳) |
| 連絡先電話番号 (携帯電話番号可) | 電話 (FAX) |
| 事業所名 | |
| 事業所所在地(住所) (電話番号) | 〒 - 電話 |
| 事業所規模 | 1 (1 ~ 29人) 2 (30 ~ 99人) 3 (100 ~ 299人) 4 (300 ~ 499人) 5 (500 ~ 999人) 6 (1000人以上) |
| 事業所業種 | 例:輸送用機器製造業 サービス業 等 |
| 職務内容 | 例:機器設計 営業・販売 等 |
| 経験年数 | 年 (勤務年数を記入してください) |
| ※2 本籍都道府県名 | |
| 備考 | |

※1 受講初日の年令を記入してください。

※2 本籍都道府県名は、県名のみの記入で結構です。

事業所名宛の領収書が必要な場合、事業所用の申込書をご利用ください。

<申込み> 〒424-0881

静岡市清水区楠160番地 静岡県立清水技術専門校 (清水テクノカレッジ)
電話 054-345-3098 FAX 054-345-2921

在職者訓練 受講申込書

(事業所用)

※領収書は事業所名宛に発行されます

貴校の職業訓練を受講したいので申し込みます。

清水技術専門校長 様

平成 年 月 日

<事業所>

| | | | | |
|-------------|------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|
| 訓 練 コ ー ス 名 | | 自動車産業を支える中小企業の進むべき道 訓練開始月日 10月6日 | | |
| 事 業 所 | 所 在 地 (住 所) | 〒 - | | |
| | 事 業 所 名 | | | |
| | 代 表 者 氏 名 | | | |
| | 担 当 者 名 | | | |
| | 電 話 番 号 | 電 話 (FAX) | | |
| | 規 模 | 1 (1 ~ 29人) | 2 (30 ~ 99人) | 3 (100 ~ 299人) |
| | | 4 (300 ~ 499人) | 5 (500 ~ 999人) | 6 (1000人以上) |
| 業 種 | | 例 : 輸送用機器製造業 サービス業 等 | | |

<受講希望者名簿>

| 番号 | 氏 名 生年月日 (年令) | 住 所 (電話番号) | 職務内容 経験年数 | ※2 本籍 都道府県名 |
|----|---------------------------|---------------|--------------|----------------|
| 1 | フリガナ S H 年 月 日 () | 〒 - 電 話 | 内容 | |
| | | | 年数 年 | |
| 2 | フリガナ S H 年 月 日 () | 〒 - 電 話 | 内容 | |
| | | | 年数 年 | |
| 3 | フリガナ S H 年 月 日 () | 〒 - 電 話 | 内容 | |
| | | | 年数 年 | |
| 4 | フリガナ S H 年 月 日 () | 〒 - 電 話 | 内容 | |
| | | | 年数 年 | |
| 5 | フリガナ S H 年 月 日 () | 〒 - 電 話 | 内容 | |
| | | | 年数 年 | |

※1 受講初日時の年令を記入してください。

※2 本籍都道府県名は、県名のみの記入で結構です。

個人名宛の領収書が必要な場合、個人用の申込書をご利用ください。

<申込み> 〒424-0881

静岡市清水区楠160番地 静岡県立清水技術専門校 (清水テクノカレッジ)
電話 054-345-3098 FAX 054-345-2921