

新 入 社 員 教 育 講 座

プ ラ ス チ ッ ク 基 礎 技 術 科

プラスチック成形加工業界を取り巻く経済環境は、景気回復がなかなか進まず、内外ともに厳しい状況下にあります。

そのような折柄、4月新入社員を迎える事となりますが、何事を行なう場合にも総ての面で基本が大事です。明日を担う新入社員を確保された企業では、入社受け入れ時の基礎教育で、企業人としての自覚と決意を教えることにより、より有能な人材に育成して明日への発展を望まれていることと思います。

そこで本講座は、成形加工において最低限必要とされる、一般的な基礎知識並びに成形機械の操作取り扱い実習で成形技術の基本と、計測の基礎を学んでいただくため、僅かな日時ではありますがお役に立ちますよう開催いたします。是非新入社員の方々を参加させて、基礎知識の習得に務められるようご案内申し上げます。

一般社団法人 東日本プラスチック製品工業協会

東日本プラスチック専門学院

開 催 要 項

- 日 時
 - ① 学科コース 2025年4月10日(木)～4月11日(金) 2日間
午前9時15分～午後4時30分
 - ② 実技コース 2025年4月12日(土)～4月13日(日) 2日間
午前9時15分～午後4時30分
 - ③ 計測コース 2024年4月19日(土) 1日間
午前9時15分～午後4時00分
- 会 場 東京都立中央・城北職業能力開発センター板橋校
〒174-0041 東京都板橋区舟渡2-1-1

募 集 要 項

- 募集人員
 - ① 学科コース 30名
 - ② 実技コース 24名 (射出成形作業)
 - ③ 計測コース 20名

- 受講料 ① 学科コース 協会会員 27,500 円 非会員 33,000 円 (教材、テキスト代を含む)
- ② 実技コース 協会会員 33,000 円 非会員 44,000 円 (教材、テキスト代を含む)
- ③ 計測コース 協会会員 16,500 円 非会員 22,000 円 (教材、テキスト代を含む)

※ 上記金額は税込み価格です。

※ 一旦払い込まれた受講料は、ご返金出来ませんので、ご承知願います。

- 受付締切 4月1日(火) ⇒ 先着順受付につき、期限前でも定員に達し次第締め切らせて頂きます。

- 申込方法 所定の受講申込書に必要事項を記入し申込み下さい。受理した方には、請求書を送付いたします。請求書に記載の指定期日までに受講料をお支払下さい。指定期日までにお支払が無い場合、お申込は取消と見做します。

● 申込み・お問合せ先

(一社)東日本プラスチック製品工業協会

東日本プラスチック専門学院 宛

〒104-0045 東京都中央区築地3-12-5 (築地小山ビル1階)

Tel: 03-3541-4321 FAX: 03-3541-4324 Mail: info@ejp.or.jp

講 義 内 容

※科目と講師は都合により日時が変更となる場合があります。予めご了承下さい。

	日 時		教 育 内 容	講 師
学 科	4月10日 (木曜日)	9:15~ 12:00	○ プラスチック金型、金型の種類と特長、金型材料、手入れと管理	井ノ口 由記
		13:00~ 16:30	○ プラスチック成形法、製品加工の方法、種類	岩崎 武治
	4月11日 (金曜日)	9:15~ 12:00	○ プラスチック成形機械、機械の種類と仕組み、加工法の特長	佃 昇
		13:00~ 16:30	○ プラスチック材料、種類及び特長、用途	住田 嘉久
実 技	4月12日 (土曜日)	9:15~ 16:30	○ 成形実技(射出) ・ 成形機の各装置と動き ・ 成形機の取扱い及び操作方法 ・ 金型の着脱 ・ 成形条件の設定 ・ 成形加工実習	東日本プラスチック 専門学院 指導員
	4月13日 (日曜日)			
計 測	4月19日 (土曜日)	9:15~ 16:00	・ 計測の基礎、活用法等 ・ 計測器の取扱い、日常管理等 ・ ノギス・マイクロメーターの測定実習	東日本プラスチック 専門学院 指導員

受講申込書

東日本プラスチック専門学院 御 中

新入社員教育講座「プラスチック基礎技術科」の下記コースの受講を申込みます。

受講区分	① 学科コース ・ ② 実技コース ・ ③ 計測コース
------	-----------------------------

※ 受講する区分に○印を付けて下さい

受講生本人 記入欄

ふりがな	(姓)	(名)	生 年 月 日	性 別
氏 名			S H 年 月 日生	男 ・ 女
ふりがな	〒			
自宅住所	Tel () E-MAIL :			
最終学歴	学 校 名	学 科 又 は 課 程	所在都道府県名	卒 業 年 月
				年 月

所属事業主 記入欄

所在地	〒			
	Tel ()			
会社名				
代表者名				
資本金	千万円	従業員数	名	職業訓練指導員 有____名・無
社内教育担当者(連絡先)	所属	役職名		
		Mail		
	氏名	Tel ()		

請求書の送付先(何れかに○印)	ご本人 ・ 社内教育担当者
受講料(何れかに○印)	会員企業 ・ 非会員企業