

機械設計技術(2次元設計)

機械設計における2次元CADの活用による効率化と生産性の向上を目指して、製品企画から具体的加工の指示を出すための図面の作図方法、CADを使用する場合の環境の構築、効果的かつ効率的な使用法について習得する。

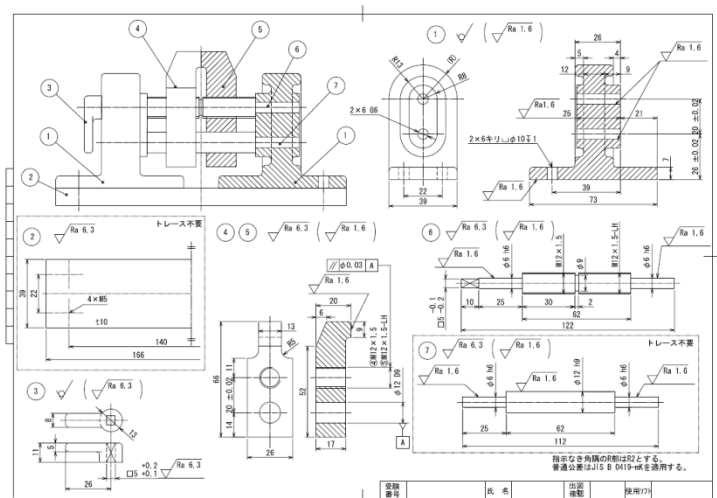
- 受講料: ¥10,100 (定員10名)
- 実施場所: 高知職業能力開発短期大学校 (207CAD室)

○ 実施日程

| コース番号 | 実施日 | 時間 |
|-------|---------|------------|
| 6M001 | 8月6日(月) | 9:00~16:00 |
| | 8月7日(火) | 9:00~16:00 |

コース内容

1. 機械製図の概要
 - ・ 各種製図規格
2. 製図段階でのCADの使い方
 - ・ CAD製図に必要な機能
 - ・ 各種作成、編集コマンド
3. 実践課題
 - ・ CAD機能を用いた作図と編集
 - ・ 作図による可動範囲の検討例
4. 製図規格の設定
 - ・ 図面の標準化
5. まとめ



- 使用機器: 2次元CADシステム
AutoCAD2017

○ コーススケジュール

※ 進行状況により、スケジュールが変更されることがあります。

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------|---------------------|
| 機械製図の概要 (各種製図規格) | 製図段階でのCADの使い方 (CAD製図に必要な機能) | 昼休憩 | 製図段階でのCADの使い方 (CAD製図に必要な機能) | |
| 実践課題 (CAD機能を用いた作図と編集) | | 昼休憩 | 実践課題 (CAD機能を用いた作図と編集) | 製図規格の設定 (図面の標準化) |

9:00

12:00 13:00

16:00

○ 当セミナー受講後の狙い

- ・ 図面理解度の向上
- ・ 社内図面の統一
- ・ 社員の意識向上 etc...



それぞれの職務に応じた応用的な訓練コース

- ・ **切削加工を考慮した**機械設計製図
- ・ 製品設計のための**3次元**検証技術(ソリッド編)

●お申し込み・お問い合わせ

高知職業能力開発短期大学校
(ポリテクカレッジ高知)・学務援助課
〒781-5232 香南市野市町西野1595-1
TEL 0887-56-4100
FAX 0887-56-4130

※お申し込みは、裏面「能力開発セミナー
受講申込書」を利用下さい。

この用紙はコピーしてお使い下さい。

高知職業能力開発短期大学校

能力開発セミナー受講申込書

香南市野市町西野1595-1 TEL 0887-56-4100/FAX 0887-56-4130

| | |
|-------|----------|
| 受講申込日 | 平成 年 月 日 |
|-------|----------|

能力開発セミナーについて、コース概要を確認の上、下記のとおり申し込みます。

| | | | |
|-------------------|---|------|---|
| 加盟（所属）団体名 | 香南市商工会 | | 企業規模 <input type="checkbox"/> 1～29人 <input type="checkbox"/> 30～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300～499人 <input type="checkbox"/> 500～999人 <input type="checkbox"/> 1,000人以上 |
| | 例：同業組合、事業主団体、協会等 | | |
| 事業所名 | 業種（ ） 例：商品小売業、一般機械器具製造業、総合工事業、情報サービス業等 | | |
| 所在地 | 〒 - TEL () FAX () | | |
| 申込担当者名 | | 所属部署 | |
| 受講区分 | 1. 会社からの指示による受講（※1） 2. 個人での自己受講（該当に○印） | | |
| 訓練に関連する経験・技能等（※2） | | | |

※1 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表の方（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。

※2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース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下さい。（例：切削加工の作業に約5年間従事。）

| No. | コースNo. | コース名 | ふりがな受講者名 | 性別 | 生年月日（西暦） | 所属部署 | 備考 |
|-----|--------|---------------|----------|----|-----------|------|----|
| 1 | 6M001 | 機械設計技術（2次元設計） | | 男女 | 年 月 日生 | | |
| 2 | | | | 男女 | 年 月 日生 | | |
| 3 | | | | 男女 | 年 月 日生 | | |
| 4 | | | | 男女 | 年 月 日生 | | |
| 5 | | | | 男女 | 年 月 日生 | | |

※1 受講の取消・変更及び受講料の納付は、開講7日前（7日前が土・日・祝日の場合は、それ以前の平日）までをお願いします。

※2 太線枠内を楷書でご記入下さい。

※3 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上において、ご不安な点等ございましたら、予めご相談下さい。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

※1 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を利用目的の範囲内で利用させていただきます。

※2 ご記入いただいた個人情報は能力開発セミナー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、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に利用させていただきます。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてにご送付いたします。

※3 なお、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を不要とされる場合は、下記の「不要」に○印を入れて下さい。

不要