

平成26年度 ものづくり技能人材育成研修  
高度技能者育成コース




県では、「とやまの名匠」が **ものづくりの勘・コツ** を直接指導する「ものづくり技能人材育成研修(高度技能者育成コース)」を開催します。ぜひご参加ください。

【場 所】県技術専門学院  
(富山市向新庄町 1-14-48)

**実 施 職 種**

### CNC旋盤




平成26年  
5月24日(土)  
5月31日(土)  
〔2日間〕

定員 5名      受講費用 4,000円

◆ 内 容 ◆  
技能検定2級レベルの課題製作技能の習得  
・加工手順の考え方、座標計算方法  
・プログラミング、課題実習

◆ 講 師 ◆  
飯野 大樹 氏 (株)ミズノマシナリー  
[特級技能士 (数値制御旋盤作業)]

### 普通旋盤




平成26年  
5月24日(土)  
5月31日(土)  
6月7日(土)  
〔3日間〕

定員 5名      受講費用 35,000円

◆ 内 容 ◆  
技能検定2級レベルの課題製作技能の習得  
・外径・内径加工、溝加工  
・ネジ切り加工、テーパ加工

◆ 講 師 ◆  
坪野 敏雄 氏  
[H17 とやまの名匠認定]

### フライス盤




平成26年  
5月24日(土)  
5月31日(土)  
6月7日(土)  
〔3日間〕

定員 5名      受講費用 35,000円

◆ 内 容 ◆  
技能検定2級レベルの課題製作技能の習得  
・六面体加工、側面・溝加工  
・R加工、勾配加工

◆ 講 師 ◆  
細田 益男 氏 (YKK株)  
[H14 とやまの名匠認定]

### 溶 接



平成26年  
5月24日(土)  
5月31日(土)  
6月7日(土)  
〔3日間〕

定員 5名      受講費用 50,000円

◆ 内 容 ◆  
JIS溶接技術検定(専門級)レベルの課題製作技能の習得  
・下向き、立向き、横向き突合せ溶接

◆ 講 師 ◆  
田辺 洋一 氏 (川田工業株)  
[H21 とやまの名匠認定]

【対象者】  
県内企業の在職者で、各職種の実務経験があり、企業が推薦する者

※とやまの名匠  
県が認定する、高度な技術や技能を持ち、技能伝承や後継者育成等の事業に指導者として積極的に活動していただける熟練技能者  
(これまで21職種61名を認定)

【申込み・問合せ先】  
〒930-8501 (住所不要) 富山県商工労働部職業能力開発課  
TEL 076-444-3259 FAX 076-444-4406



◆高度技能者育成コース カリキュラム（予定）

職 種		CNC旋盤	普通旋盤	フライス盤	溶 接
日 時					
1 日 目	9:00～ 9:30	オリエンテーション 機械、工具、測定器等のチェック・点検			
	9:30～ 17:00	1. 技能レベル把握、 安全教育 等 2. 課題実習 加工方法、手順の 考え方 座標計算の考え 方と演習 プログラミング	1. 技能レベル把握、 安全教育、機械操 作練習、切削条件 等 2. 要素作業練習 心出し作業 外・内径加工 溝加工 ネジ切り加工 テーパ加工 測定法	1. 技能レベル把握、 安全教育、機械操 作練習、切削条件 等 2. 要素作業練習 六面体加工 側面・溝加工 R加工 勾配加工 測定法	1. 技能レベル把握、 安全教育、溶接機 操作練習、溶接条 件等 2. 要素作業練習 (薄板・中板) 下向突合せ溶接 立向突合せ溶接 横向突合せ溶接
2 日 目	9:00～ 17:00	3. 課題実習（技能検 定2級実技課題 相当）、工程確認 4. 製品の評価、討議	3. 課題製作（技能検 定2級実技課題相 当）、工程確認、目 標設定	3. 課題製作（技能検 定2級実技課題相 当）、工程確認、目 標設定	3. 課題製作、工程確 認、目標設定
			4. 各自が製作した課 題の評価、講評	4. 各自が製作した課 題の評価、講評	4. 各自が製作した課 題の評価、講評
3 日 目	9:00～ 17:00				
講師		飯野 大樹 氏	坪野 敏雄 氏	細田 益男 氏	田辺 洋一 氏

【受講申込書】

ものづくり技能人材育成研修（高度技能者育成コース）

富山県商工労働部職業能力開発課 あて



希望職種	・CNC旋盤      ・普通旋盤      ・フライス盤      ・溶 接 *ご希望の職種に○印を付けてください。【申込期限：5月8日】			
(ふりがな) 受講者氏名			生年 月日	S・H 年 月 日生
所 属 (部課名まで)	担当業務			
取得資格等 (技能検定等)	資格あり ( )・なし		勤務 年数	年 月
会 社	(名称)			
	(所在地) 〒		(代表者 職・氏名)	
連絡窓口 担当者	(所属・氏名)		TEL : ( )	
			FAX : ( )	
E-mail : .....@.....				

※定員を超える申込みがあった場合は、抽選とさせていただきます。

※受講申込書及び受講により得られた個人情報は、本研修以外の目的では使用しません。