

# 大阪府認定 第9期 短期課程 プラスチック成形科 1級技能士コース通信教育講座

## 特 徴

本通信講座は、大阪府認定講座です。修了試験に合格すると修了証書が発行され、プラスチック射出成形1級技能検定の受検資格を満たした際に学科試験が免除されます（日本全国で通用します）。年に一度の学科試験とは違いじっくりと取り組むことができます。

## 実施要領

1. 定 員 20名（最小催行人数8名）
2. 受講資格 1級技能検定受検有資格者及び有資格者以外の受講希望者
3. 開 講 2026年6月
4. 受講期間 2026年6月～2027年3月
5. 受講料 会員：55,000円、会員外：82,500円  
(税込)
6. 受講科目 

品質管理、金型、二次加工、電気、射出成形法、法令、安全衛生、プラスチック成形法一般、成形機、測定、成形材料一般
7. 特 典 修了者には1級技能検定プラスチック成形学科試験免除（但し有資格者で添削課題全てに添削を受けスクーリングに80%以上出席し、修了課題に合格したもの）  
大阪府認定職業訓練講座：職業能力開発促進法に定める教科・訓練期間・設備など、一定の基準に従って行われる職業訓練であって、大阪府知事が訓練基準に適合するものであると認定したものをいい、修了者には大阪府知事証明の修了証書が交付されます。
8. テキスト プラスチック成形技能検定試験の解説（株）三光出版社刊
9. スクーリング 2027年2月15日（月）・16日（火）・17日（水）・18日（木）
10. 修了試験 2027年2月19日（金）
11. 申込方法 P16の申込書でお申し込み下さい。
12. 注 意 技能検定試験プラスチック成形射出成形作業1級の受検資格を有する方のみ、学科試験免除資格を得ることができます。P21でご確認の上、お申込みください。

### <個人情報の取扱いについて>

お預かりした個人情報は、セミナー運営の範囲内で利用させていただきます。原則として、ご本人の承認なしに、上記目的以外に個人情報を利用または第三者に提供する事は致しません。

# 2026 通信教育制講座 共通申込書

【FAX(06-6538-6200)又は、メール(kyokai@nishipla.or.jp)にてお申込み下さい。】

※申込み3日経過後、受付印の返信がない場合は、ご連絡いただきますようお願い申し上げます。

キャンセルについては、諸準備の都合上、受講料を申し受ける場合があります。ご了承下さい。

★受講講座に○を入れて下さい（1級・2級・管理者コース・監督者コース）

|  |  |
|--|--|
| 記入日 年 月 日  | 貴社名  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受講者<br/>写真             </div> | 代表者  |
|  | ご担当者 従業員数 名 資本金 万円                               |
|  | 課題結果送付住所(連絡先) ※課題結果はご担当者様に送付させていただきます。<br>(〒 - ) |
|  | 電話番号 FAX   |
|  | ご担当者 E-mail                                      |
| テキストの送付先について以下の選択肢に○をご記入ください。<br>ご担当者宛 ・ 勤務先受講生本人宛 ・ 受講生自宅宛  |  |
| テキスト送付住所<br>(〒 - )   |  |

※通信教育制講座のお申込には必ず写真が必要となります。

|               |          |          |            |
|---------------|----------|----------|------------|
| ふりがな          |          |          |            |
| 受講生氏名         | 男・女      |          |            |
| 生年月日          | 昭和/平成    | 年 月 日    | 生          |
| 最終学歴<br>(学校名) | 昭和・平成・令和 |          | 卒業見込<br>卒業 |
|               | 在学期間     | 年月～年月    |            |
| 勤続年数          | 年        | 役職名又は部課名 |            |
| 職務内容          | 技術系      | 業務系      |            |

### 1・2級の方のみ記入

職歴（実務経験年数確認のため、2026年4月1日現在の内容を直近分から記入して下さい。）

| 会社名 | 職種 | 所在地(町名まで) | 在職期間  |
|-----|----|-----------|-------|
|     |    |           | 年月～年月 |

### 管理監督の方のみ記入

受講科目（受講する科目に○印をつけて下さい）

※品質知識は監督者コースのみ

|          |   |          |  |          |  |          |  |
|----------|---|----------|--|----------|--|----------|--|
| ①経営管理・知識 | ○ | ②労務管理・知識 |  | ③販売管理・知識 |  | ④生産管理・知識 |  |
| ⑤財務管理・知識 |   | ⑥品質知識※   |  | ⑦原価管理・知識 |  | ⑧成形管理・知識 |  |

技能検定の1級の有無（有・無） 技能検定の2級の有無（有・無）

受講料のお支払いは講座開催日までに下記までお振込下さい。

申込締切日は講座開講日の14日前です。

〔送金予定日 年 月 日〕

受講にあたり受講予定者の雇用保険被保険者証のコピーを後日いただくことをご了承下さい。

振込先：りそな銀行(0010) 大阪営業部(051) (普) 8435301  
口座名義：(一社) 西日本プラスチック製品工業協会

### 収納代行システムご利用の会員様へ

※受講料のお支払い方法をお選び下さい。

収納代行を  利用する（ご指定の口座より、お引落させていただきます）  
 利用しない（開催日までの、お振込となります。指定のない場合は、この方法です。）

参加受付印

【複数のお申込の場合、コピーしてそれぞれお申込下さい！】

参加お申し込みを頂きましたら、受付印を捺印し、FAX又はメールにてお返事致します。