**デジタルものづくり塾　参加申込書**

**公益財団法人長野県産業振興機構　事務局あて**

**Mail：automo@nice-o.or.jp**

※お申込み後、３営業日を過ぎても受付確認の連絡がない場合は、問合せ先（電話026-227-5803)へご連絡ください。

以外には第三者提供はいたしません。

※ご記入いただいた個人情報は、同塾の実施に係る連絡・調整並びに、機構が実施している事業又は官公庁等への報告

以下により、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 | 〒○○○―○○○○　長野県○○市○○町○○ |
| 参加希望コース | ※コースは「プレス」または「射出」、難易度は「初級」または「中級」の中からを選択　☐**プレス成形金型コース**　（☐**初級**　　☐**中級**）　☐**射出成形金型コース**　 　(☐**初級**　　☐**中級**) |
| 【受講の目的（社内課題）】CAEに関するどのような課題を解決したいか。CAEの人員や設備の状況を踏まえて記入してください。 | ○○成形金型○○コース　（例：プレス成形金型初級コース） |
| 【受講の波及効果】社内外に対してどのような波及効果が期待できるか。取引先や業界動向を踏まえて記入してください。 |  |

【デジタルものづくり塾　参加者及び派遣責任者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者① | 部署・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  | メール |  |
| 経験 | プレス成形の場合：AutoFormの使用経験射出成形の場合：3D-TIMONの使用経験 | 有（年数：○年） ・ 無 |
| 他のCAEの使用経験 | 有（ソフト名：○○） ・ 無 |
| 成形実務経験 | 有（製品設計・金型設計・部品生産製造） ・ 無 |
| 参加者② | 部署・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話  |  メール |
| 経験 | プレス成形の場合：AutoFormの使用経験射出成形の場合：3D-TIMONの使用経験 | 有（年数：○年） ・ 無 |
| 他のCAEの使用経験 | 有（ソフト名：○○） ・ 無 |
| 成形実務経験 | 有（製品設計・金型設計・部品生産製造） ・ 無 |
| 派遣責任者（上司） | 部署・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  | 　メール |  |