**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】

※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外には第三者提供はいたしません。

※なお、事務局では、塾の運営管理（受講者名簿の作成および管理、緊急時の連絡対応等）、アンケート調査の実施・分析、次年度以降の事業改善および広報活動（統計的な処理により個人を特定しない形での実績報告等）に利用させていただきます。

※また、塾の活動風景を撮影した写真・映像等を、広報資料や報告書等に使用させていただく場合があります。使用に際しては、個人が特定されない形、または事前に同意をいただいたうえで行います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |