**≪2019年度≫**

**射出成形技術者養成講座**

**講 座 概 要**

成形の基礎入門から応用分野まで幅広く学ぶ講座です。

本講座は、成形実務者の能力の向上や生産技術、金型部門の技能アップに役立たせるために実施します。

　成形概論、技術用語、金型概論、機械操作、不良防止対策など現場実習を交えて指導します。

**講 師**

* 株式会社 日本製鋼所 広島製作所

西 田　正 三 氏

秦　　 康 夫 氏

**内容**

１ 受講対象者　　　射出成形初級者・中級者

２ 日程　　　１０月２６日(土)～１０月２７日(日)　 ≪申込締切り：10月17日（木）≫

３ 時間　　　９：００～１６：３０《１日6ｈ×２日＝１２時間》

４ 会場　　　東広島地域職業訓練センター

５ 募集人員　　　１６名　※定員になり次第申込みを締切りします。

６ 受講料　　　会員　１８,０００円　･　一般　２２,０００円

（別途テキスト代3,080円程度）

　　　　　　　　　　※キャンセルの場合は、実施予定日の１週間前までにご連絡ください。

前々日以降の場合には、受講料をお支払いいただくこととなります。

７ 持参品　　　筆記用具、実習用手袋、印鑑（出席簿押印用）、昼食

８ 注意事項　　　受講者が７名未満の場合は、開講できません。

９ 修了証書　　　講習修了後、交付します。（※全日程修了の方のみ）

10 申込方法申込書に必要事項を記入し、郵送またはＦＡＸで送ってください。

ホームページから直接お申込みもできます。

開講決定となりましたら、開講通知書、受講料請求書を郵送します。

**「射出成形技術者養成講座」プログラム**

|  |
| --- |
| **１日目 ９：00～16：30 【概論，機械操作】（AM：座学－成形概論･金型 PM：実習－機械操作）** |
| １．開　講２．射出成形機の運転操作（座学）1. 成形前準備　2)成形作業の手順　3）成形条件の設定　4）成形機の操作

ビデオ研修①　　1）射出成形技術　成形条件設定等３．成形不良と対策、トラブルを起こさない成形品設計1) 不良現象ごとの対策表と解説　2）射出のプログラム制御　ビデオ研修②　　1）射出成形技術　成形不良と対策４・スクリュ－技術説明　1. 可塑化装置　2)混練技術　3)最新技術・窒素注入・ベント装置　4)脱ガス技術
 |
| ５．現場実習1) 型締力調整と設定(直圧機構との違い)　2)０点調整の必要性（トグル機構）3）金型保護圧力の調整と重要性６．成形実習（現場にて成形）1) スクリュ－回転と可塑化時間　2）射出圧力と保圧力　3）射出保圧時間の調整　4）冷却時間の計算と調整5）シリンダー温度設定　6）ノズルタッチとユニット前後進の必要性　7）ＳＢ調整　8）ＢＰ調整　9）射出圧力のかけ方10）射出速度のかけ方　11）高速成形と低圧成形７．樹脂の流れ　　1）流動の挙動による成形条件の設定　2）射出速度と粘度による成形条件の設定　3)金型内の樹脂の様子 |
| **２日目 ９：00～16：30 【成形技術】（AM：座学－運転･機械操作･成形技術 PM：実習－成形①）** |
| ８．成形品検討1) 必要型締め力の求め方　2）投影面積　3）射出重量　4）金型寸法(推定)　5）成形サイクル算出　6）冷却時間計算7）機種決定９．射出成形機の選定1) スクリュ径と射出圧力　2）射出容積射出重量　3）型締め力の大きさ　4）射出率　5）可塑化能力6）デイライト，金型開閉ストロークビデオ研修による新成形技術の紹介１０．複合成形と創造性のある成形品の開発及び新成形法の開発1）全電動射出成形機の現状　2）射出中空一体成形法（ＤＳＩ/ＤＲＩ）　3）ガスモールド　4）導光板成形　5)Mucell成形 |
| １１．他・新成形技術の紹介1）複合成形　2）ＩＭＬ成形　3）精密・ハイサイクル成形　4）複合成形･多材質成形･多色成形･他の成形法成形品鑑賞（成形法）1)成形方法について　2）高付加価値成形品について　3）成形品の狙い１２．プラスチック技能検定に関する内容説明1)試験に関する注意事項　2)設備関係　3)作業態度　4)不安全作業１３・質疑応答１４．修　了 |

**【申込先】東広島地域職業訓練センター**

〒739-0152　東広島市八本松町吉川5782-58

TEL (082)429-0810 FAX (082)429-1806

メールアドレス　nintei@hvtc.com

URLhttp://www.hvtc.com

**≪2019年度≫**

**「射出成形技術者養成講座」受講申込書**

事業所名：

　　　　　〒

 　　　所在地：

 ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

 担当者名：　　　　　　　　　　（所属： 　 ）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

 事業所情報：１ 資本金の額　　　　　　　　　円 ２ 従業員数　　　　　　人

 ３ 業　　種

受講料負担区分： １ 事業者　・　２ 受講者（どちらかに〇をしてください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)受講生氏名 | 生年月日 | 事業所の雇用年月日 | 雇用保険被保険者番号 | 経験年数 |
| ( 　 ) | SH | SH |  | 年 |
| (　 ) | SH | SH |  | 年 |
| (　 ) | SH | SH |  | 年 |
| ( 　 ) | SH | SH |  | 年 |
| ( 　 ) | SH | SH |  | 年 |

＊ご記入いただいた情報は、この講座にかかわる業務に限り使用いたします。