

提出書類チェックシート

提出書類について欠落がないかチェックの上、本状も提出願います。

受講希望コース	「超微細加工技術」 社会人スキルアップコース
勤務先および役職	
氏 名	

提 出 書 類	
<input type="checkbox"/> 提出書類チェックシート（本用紙）	本用紙
<input type="checkbox"/> 受講申請書	様式 1
<input type="checkbox"/> 履歴書	様式 2
<input type="checkbox"/> 受講希望理由書	様式 3
<input type="checkbox"/> 受講承諾書 (有職者として申請する方は、勤務先の責任者の承諾書が必要です)	様式 4
<input type="checkbox"/> 受講資格審査申請書 (大学を卒業した方以外の方は受講資格審査申請書を提出して下さい)	様式 5
<input type="checkbox"/> 申請書類受領通知書（はがき）（※郵送による申請の方のみ） (「はがき」の表には、受講申請者の住所および氏名をご記入ください。)	はがき

* 提出書類について欠落がないかチェックの上、本状も提出願います。

* すべての様式は日本工業規格A 4版としてください。

* 郵送で提出される際は、「簡易書留」でお願いします。

様式 1

平成 年 月 日

受付番号 (記入しないこと)	
-------------------	--

平成 28 年度 「超微細加工技術」 受講申請書

受講希望コース	1. 社会人スキルアップコース		写 真	(3.5cm × 2.5cm)
ふりがな		男	生年月日(西暦)・年齢	
氏名		女	年 月 日 (歳)	
連絡先等 (自宅)	〒 TEL () FAX* () E-mail* @			
勤務先*		役職		
連絡先等* (勤務先)	〒 TEL () FAX () E-mail @			
緊急時に連絡がとれる電話	自 宅・勤務先 (○で囲んでください)			

- ・ 上欄の*が付いている項目は、無ければ記入する必要はありません。
- ・ 申込みに際し、ご記入頂いた個人情報、受講申請の確認、連絡以外の目的に使用致しません。なお、性別、生年月日につきましては、受講者の統計に使用しますのでご協力下さい。

(発送用ラベル 書類の送達を希望する住所をご記入下さい。)

住所	住所
〒	〒
氏名	様 氏名 様

受 講 科 目

授 業 科 目	時 間 数	受講希望の科目に○をつけて下さい
超精密加工実習Ⅰ	30	別紙に記入願います
超精密加工実習Ⅱ	30	別紙に記入願います
超精密加工実習Ⅲ	30	別紙に記入願います
超精密加工実習Ⅳ	30	別紙に記入願います
先端精密加工実習	32	
超精密加工学特論Ⅰ	30	
超精密加工学特論Ⅱ	32	
超精密加工学特論Ⅲ	24	
発明的問題解決理論	16	
表面処理・計測評価技術特論	32	
先端材料学特論	16	
精密位置決め技術特論	32	開講せず(2017年度開講します)
管理技術特論Ⅰ	32	
管理技術特論Ⅱ	32	
機械システム演習第1	30	
合計 (受講希望時間を記入して下さい)	()	

1年間に開講科目(講義・実習)より120時間を選択してください。

※ 修士課程科目が開講されない場合は受講することはできません。また、修士学生の動向や担当教員の判断により受講できない場合があります。

超精密加工実習 I, II, III, IV	大学時間	受講希望の科目 に○をつけて下 さい
微細切削加工 (CAD/CAM)実習	8	
切削加工実習	8	
微細穴加工実習	8	
切削加工の最適化実習	8	
塑性加工実習 (精密金型～プレス加工)	16	
精密板金加工実習	40	
薄膜技術 (真空装置を用いた成膜実習)	16	
真空技術 (装置の原理と構造)	8	
表面処理 (浸炭焼入れ, ガス軟窒化, 真空焼入れ)	16	
ボールネジを用いた位置決め機構の構成と測定	8	
エアスライドを用いた位置決め	4	
動特性の計測と制御 (隔年開講)	16	
トライボロジー実習	4	
電子顕微鏡、走査型プローブ顕微鏡、表面分析、表面観察	16	
材料分析実習 ○ナノインデンテーションと超音波断層映像法 ○表面分析 (XPS) ○X線回折、X線応力測定、電子線後方 散乱回折	16	
計測技術実習	24	
引張試験・圧縮試験	8	
ビッカース硬さ試験	8	
合計の時間数を書いて下さい		

注) 30 時間履修すれば 1 単位になります。最大、120 時間まで履修することが可能です。

様式 2

履 歴 書

氏名 _____

学 歴	年 月 日	立 高等学校卒業
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
職 歴	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
免 許 ・ 資 格	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

社会人スキルアップコースを受講希望の場合、受講のための資格・要件の職についていることが分かるようにご記入ください。

受講承諾書

国立大学法人信州大学

「超微細加工技術」 総括責任者 殿

氏名： _____

上記の者が、「超微細加工技術」 社会人スキルアップコースの受講が認められた場合、在職のまま許可されたコースを受講することを承認します。

1. 会社名等

名称

住所

2..承諾者

役職

氏名

印

受 講 資 格 審 査 申 請 書

大学を卒業した方以外の方は、現在までの学習歴、活動歴、実務経験歴等（以下「学習歴等」という）について、具体的に自由形式で記述したものを提出して下さい。大学を卒業した方は不要です。