

令和5年度（第8期）東京工業大学製造中核人材育成講座
「金属熱処理スーパーマイスタープログラム」

募 集 要 項

1. 受講対象

金属熱処理業務等において概ね10年以上の実務経験を有し、企業の次世代を担う20～50歳代の現場技術者（企業派遣を原則とします。）で、金属熱処理技能士1級の資格を所持する者が望ましい。

2. 募集人員 20名

3. 受講料 605,000円_{※1}（税込）

※1：本講座の受講料は所定の要件を満たした場合、次の税額控除あるいは助成金の対象となります。

・「キャリア形成促進助成金・人材開発支援助成金」

（URL：https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/koyou/kyufukin/d01-1.html）

4. 実施期間

開講式：令和5年4月22日（土）

令和5年4月22日（土）～令和6年8月24日（土）24日間

（91コマ・136.5時間／ガイダンスを除く）

修了証書授与式：令和6年10月予定

5. 実施場所

東京工業大学 大岡山キャンパス

目黒区大岡山2-12-1（東京急行電鉄 目黒線・大井町線 大岡山駅下車）

インターンシップは、東京都立産業技術研究センター（東京都江東区）および民間企業4社（1社選択）にて実施します。

6. 募集期間

令和4年12月19日（月）～令和5年3月16日（木）

申込者が定員に達しましたら締め切らせていただきます。

7. 申込方法

申込書（別紙1）をダウンロードし、必要事項を入力の上、E-mail（電子データ）で送付及び印刷した申込書に押印して郵送でお申込みください。

【申込から受講許可までの流れ】

（1）必要事項をご記入の上、申込書（別紙1）を電子メールの添付で送付し、押印した原本を郵送してください。（送付先E-mailアドレス、郵送先は下記の10.申込先を参照）

（2）原本を受け取りましたら、申込責任者様宛に『受講お申込受付確認』をE-mailで送ります。

- (3) 受講を許可された方には、下記の9.その他(1)受講料の納入についてのご連絡をいたします。別途、開講式のご案内を申込責任者様と受講生にお知らせいたします。いずれもE-mailにてのご連絡となります。

8. 修了者特典

- ・修了者には、修了証書が授与されます。
- ・人脈をひろげることができます。
- ・技術課題解決のために、教授、准教授による技術指導が受けられます。

9. その他

(1) 受講料の納入について

受講お申込み後に、受講料の納入についてご案内いたします。

案内の記載に沿って、所定の期間内(令和5年4月以降)に指定銀行口座へお振込をお願いいたします。

なお、理由の如何にかかわらず納入された受講料の返還はいたしません。

(2) 秘密保持について

企業実習は、民間企業4社にご協力をいただき実施します。実習中に知り得た該社に関する事項につきまして、公知の事項を除き、受講生は、実習終了後、1年間秘密保持の責を負います。

(3) 損害賠償について

- ①受講生が、大学及び企業・東京都立産業技術研究センター等講座実施場所において講義や実習指導を受ける際に、事故により身体に障害を受けた場合、大学及び企業・東京都立産業技術研究センター等は責を負いません。

受講生派遣企業の業務上の災害として取り扱っていただくこととなります。

- ②受講生が、大学及び企業・東京都立産業技術研究センター等において講義や実習指導を受ける際に、受講生の故意又は重大な過失以外の事故により大学及び企業・東京都立産業技術研究センター等の設備等を損傷した場合、受講生がその責を負うことはありません。

(4) ハイブリッド講義について

本プログラムの講義および実習は基本対面で実施いたします。遠隔地からの参加、コロナ禍等、やむを得ない事情に限りオンラインでの受講を認めます。

講義形態は、新型コロナウイルスの社会情勢を踏まえた本学の対応方針に従って実施いたします。

10. 問い合わせ・申込み先

東京工業大学 社会人アカデミー

〒108-0023 東京都港区芝浦 3-3-6

田町キャンパス・イノベーションセンター 809号室

Tel 03-3454-8867 Fax 03-3454-8762

E-mail jim@academy.titech.ac.jp

URL : <https://www.academy.titech.ac.jp/>

令和 5 年度（第 8 期）東京工業大学製造中核人材育成講座
「金属熱処理スーパーマイスタープログラム」

受 講 申 込 書

令和 年 月 日

申込責任者氏名	印		
会 社 名			
所 属		役 職	
所在地	(〒 -)		
T E L		F A X	
E - mail			
(ふりがな) 受講者氏名		年 齢	歳
所 属		役 職	
所在地	(〒 -)		
T E L		F A X	
E - mail	(転送用メールアドレスは不可)		
職 歴 (経験のある項目番号に○をつける)	1. 生産管理 2. 製造 3. 品質管理 4. 研究開発 5. その他 ()		
インターンシ ップ希望企業 (右端の [] 内に 第 2 希望までを丸 囲み数字で記入)	1. オリエンタルエン지니어リング (埼玉県川越市) [] 2. 田村工業 (神奈川県横浜市) [] 3. 上島熱処理工業所 (東京都大田区) [] 4. 浅川熱処理 (山梨県中巨摩郡昭和町) [] 注) 1社5名を目途としますので、ご希望に添えないことがあります。		

註) 申込責任者のアドレスは役職があれば、会社・所属部署の代表アドレスでも問題ありませんが、受講生のメールアドレスは大学側が受講生に直接、確実に連絡できることが前提ですので、原則個人アドレスの記入をお願いします。責任者と同じアドレスの場合の連絡については、受講者への連絡は会社側の責任とさせていただきます。