



受講生募集

受講料 **無料!**



(1年間) **訓練期間** 令和7年4月21日～令和8年3月25日

マルチスキル科（機械加工/NC加工/機械CAD/IT基礎・シーケンス制御）

機械部品加工・機械CAD・IT基礎・リレーシーケンス・PLCプログラム・工場DX
1年間で、コースA～Dを受講していただきます。

(6か月) **訓練期間** 令和7年4月21日～令和7年9月26日

セレクトスキル科（機械加工/NC加工/機械CAD/IT基礎・シーケンス制御）

機械部品加工・機械CAD・IT基礎・リレーシーケンス・PLCプログラム・工場DX
要素を選択して、コースA or C プラス B or Dを受講していただきます。

コース **A** 機械加工

機械金属部品の加工法を学ぶ

- 旋盤実習
- フライス盤実習



コース **B** NC加工

自動化された工作機械の操作

- NC工作実習
- CAD図面からプログラム自動生成
- CAM実習



コース **C** 機械CAD

ものづくりは図面から、イメージを描画 ものづくり

- 2次元CAD実習 ■ DXモデリング
- 3次元CAD実習



コース **D** IT基礎・シーケンス制御

リレーシーケンスから工場DXまで

- リレーシーケンス・PLCプログラム
- IT(ネットワーク)基礎



募集期間 令和7年3月3日～令和7年4月7日

入校選考日 令和7年4月11日(金)



科 名	定員	諸経費	訓練内容
マルチスキル科 訓練コース番号 5-07-09-041-17-0027 <1年>	5 名	受講料：無料 個人負担： 約 24,000 円（テキスト代） 8,550 円（訓練生総合保険）	数値制御（NC）された工作機械や汎用工作機械による切削加工の基本技能及びプログラミングとCADによる機械部品の製図法を習得します。 CAD 利用技術者試験などの試験対策やモデリング、製造業の現場に導入が進んでいる自動化やシーケンス制御、業務を支えるIT（ネットワーク）の基礎を学びます。 マルチスキル科は全てのコースを、セレクトスキル科はコースを選択して受講していただきます。 セレクトスキル科は、コース選択時、各コースの最大人数を10名とさせていただきます。
セレクトスキル科 訓練コース番号 5-07-09-041-17-0028 <6か月>	15 名	受講料：無料 個人負担： 約 20,000 円（テキスト代） 4,900 円（訓練生総合保険）	

マルチスキル科・セレクトスキル科の訓練は合同授業の形式となります。

1 対象者	一般求職者及び就職氷河期世代の求職者
2 場所	栃木県立県北産業技術専門学校 〒325-0001 栃木県那須郡那須町高久甲 5226-24 TEL:0287-64-4000 FAX:0287-64-5445  Yahoo 地図 
3 応募方法	事前に最寄りの公共職業安定所(ハローワーク)に求職申込及び職業相談を受け、指定の入校願書及び履歴書を公共職業安定所に提出してください。
4 募集期間	令和7(2025)年3月3日(月)から4月7日(月)まで
5 選考試験	日 時： 令和7(2025)年4月11日(金) 9:00 から(受付 8:50) 場 所： 栃木県立県北産業技術専門学校 選考方法： 適性試験、面接試験 持 参 品： 筆記用具、雇用保険受給資格者証(雇用保険受給者) <u>受験申込み受付後、受験案内等の通知は差し上げません。</u> <u>受験申込みされた方は、選考日時までにおいでください。</u> (駐車場：第2・第3駐車場をご利用ください。)
6 合格発表	令和7(2025)年4月15日(火) 郵送により可否を通知いたします。
7 施設見学	要電話予約、日時についてはご相談ください。

※受験番号

入 校 願 書

令和 年 月 日

栃木県立県北産業技術専門校長 様

ふりがな

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)

貴校に入校したいので、関係書類を添えてお願いします。

入校 希望	訓練課程	短期課程（施設内コース）		
	訓練科	訓練コース番号_____ 訓練科名_____科 ※セレクトスキル科へ応募される方は、訓練期間前半で受講を希望するコースを○で囲んでください。 希望コース（ 機械加工 ・ 機械CAD ）		
現住所		(〒 _____) TEL _____ (_____)		
連絡先		(〒 _____) TEL _____ (_____)		
最終学歴	学 校 名	科・課程・学年	卒業等 年 月 日	
			昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 卒業 ・ 卒業見込み 修了 ・ 修了見込み ・ 中退	

備 考

- 各欄の該当事項を記入し、又は○で囲むこと。
- ※印欄は、記入しないこと。

(注) 国家公務員等退職手当又は雇用保険、訓練手当等の受給資格のある人は、必ず近くの公共職業安定所の指示を受けること。

※安定所受付印

※産技校受付印

履歷書

令和 年 月 日現在

ふりがな	写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
氏名	
昭和・平成 年 月 日生（満 歳）	
ふりがな	電話 ()
現住所 〒 —	携帯 () FAX ()
ふりがな	電話 ()
連絡先 〒 — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	FAX ()

[illegible]

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格

年	月	職業訓練受講歴

雇用保険受給資格者証			
所持の有無		有・無	
離職年月日・理由	____年____月____日	離職理由	____番
給付開始日・所定給付日数	____年____月____日	所定給付日数	____日

志望動機		
通校時間（片道）	約	時間
使用する交通用具等	分	
※ 自家用車・電車・バス・バイク・徒歩	扶養家族数（配偶者を除く）	____人
	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電話
ふりがな	ふりがな	（ ）
氏名	住所 〒 ____ - ____	FAX
		（ ）