

令和元(2019)年度

中小企業技術者研修（繊維工学課程）
～受講生募集のお知らせ～

テーマ 「アパレルファッションに役立つ色彩学」

日 時：令和元(2019)年10月11日(金)
10時00分～15時00分

本研修は、県内繊維関係の中小企業事業主及びその従業員の方々を対象に、技術に関する専門的な知識を習得していただくことを目的として、実施いたします。

県内繊維産業においては、グローバル化する社会情勢、海外からの輸出攻勢、製品の高付加価値化や価格競争の激化といった厳しい経営環境に対応するため、後継者をはじめとした人材育成や個々の技術力向上を図ることが重要となっております。

アパレルファッションにおいて素材・デザイン・色彩は、消費者ニーズをとらえる上で重要な要素となっており、特に色彩は製品の付加価値を高める効果が期待できます。

そこで、アパレルファッション業務に携わる方々を対象に、ファッションには不可欠な流行色が提案される過程や歴史、更には令和元年最初の秋冬流行色の情報を紹介します。

また、色彩で最も重要でかつ難しいとされる配色について、色彩の基礎から応用まで配色実習を交え『理論+実際の手法=美しい配色』を学び、仕事に活かせる知識及び情報を習得いただけます。

つきましては、本研修の趣旨を御理解の上、積極的に御参加いただきますよう御案内申し上げます。

栃木県産業技術センター
繊維技術支援センター

募 集 要 領

- 1 日 時 令和元(2019)年10月11日(金) 10時00分～15時00分
※受付時間：9時30分～10時00分
- 2 実施場所 栃木県産業技術センター繊維技術支援センター 本館3階講堂
〒326-0817 栃木県足利市西宮町2870
- 3 募集定員 10名
- 4 受講料 (受講者1名に対して)
(1) 中小企業者等 4,700円
(2) 中小企業者以外 7,100円
※受講料の納入については、受講者決定後にお知らせします。
- 5 研修内容
(1) 講師
カラリスト 平沢 利子 氏
(2) プログラム
10:00～10:10 開講式
10:10～11:00 流行色について (座学)
11:00～12:00 色彩の基礎(色の尺度と表示方法) (座学・実習)
13:00～14:00 配色(カラーカードを使い配色方法解説) (座学・実習)
14:00～15:00 配色実習 (実習)
15:00～15:10 閉講式
※若干、スケジュールの内容が変更になる場合もありますので御了承ください。
- 6 申込方法
(1) 方 法 別紙受講申込書に御記入の上、FAX又は電子メールでお申し込みください。
(2) 期 限 令和元(2019)年9月19日(木)
(3) 申込先 栃木県産業技術センター繊維技術支援センター
〒326-0817 栃木県足利市西宮町2870
TEL 0284-21-2138 FAX 0284-21-1390
E-mail: seni-gc@pref.tochigi.lg.jp
- 7 受講者決定 申込締切後、受講者を決定します。原則として申し込み順に受講者を決定しますが、募集定員を超えた場合、県内中小企業者を優先し、また、同一企業からの受講者数を制限させていただくことがあります。受講が決定した方には、受講決定通知書及び受講料納入通知書を送付いたします。
- 8 修了証書 修了者には、修了証書が授与されます。
(修了には総研修時間の75%以上の受講が必要です。)
- 9 受講資格 県内企業の事業主及びその従業員の方であれば、年齢、学歴等に係わらず受講できます。

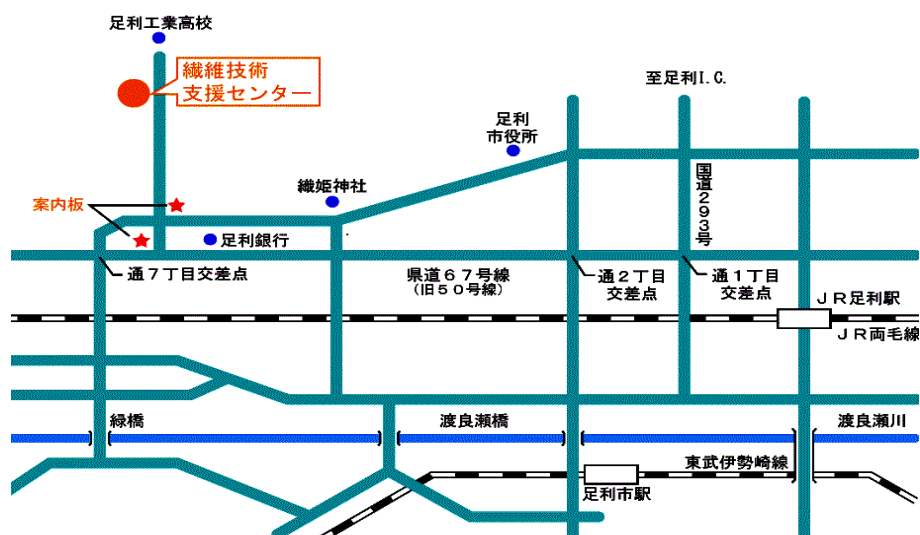
10 その他

中小企業とは、中小企業基本法第2条に規定する中小企業者（製造業の場合、資本金3億円以下又は従業員300人以下）をいいます。

ただし、次の各号のいずれかに該当するみなし大企業は、中小企業から除きます。

- (1) 発行済株式の総数又は出資金額の2分の1以上を同一の大企業が所有している中小企業
- (2) 発行済株式の総数又は出資金額の3分の2以上を大企業が所有している中小企業
- (3) 大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占めている中小企業

繊維技術支援センターの御案内



〒326-0817 栃木県足利市西宮町2870
TEL.0284-21-2138 FAX.0284-21-1390

別記様式

令和元(2019)年 月 日

中小企業技術者研修受講申込書

課程名 テーマ名	繊維工学課程 「アパレルファッションに役立つ色彩学」
実施場所	栃木県産業技術センター繊維技術支援センター
実施期間	令和元(2019)年10月11日(金) 10:00~15:00

栃木県産業技術センター所長 様

会社名 _____

代表者名 _____

上記の研修に下記の者を受講させたいので申し込みます。

○ 受講者名

ふりがな 氏名			
年齢			
所属・役職名		経験年数	

○ 受講者所属企業

企業名			
所在地	〒		
代表者名			
資本金		従業員数	
業種			
連絡担当者名			
電話番号		FAX番号	
E-mailアドレス			

注) 2名以上受講する場合はコピーしてお使いください。

栃木県産業技術センター繊維技術支援センター FAX 0284-21-1390