

能力開発セミナーのご案内



<全コース共通>

- 会場 島根職業能力開発短期大学校 (ポリテクカレッジ島根)
(〒695-0024島根県江津市二宮町神主1964-7)
- 定員 10名
- お問合せ 0855-53-4607 (島根職業能力開発短期大学校 住居環境科)
- 申込方法 申込書(裏面)に必要事項を記入し、FAX又は郵送でお申し込みください。
尚、下記URLから、Web申込も可能です。
<http://www3.jeed.or.jp/shimane/college/jigyoo/6.html>
- 申込期限 コース開講日の2週間前

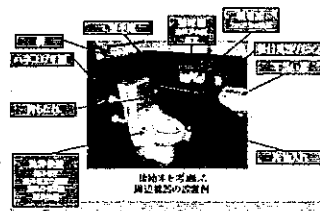
江津会場

もっと深くリフォーム計画を!

■高齢者配慮住宅のリフォーム計画実践技術 (コース No. 6H107)

木造住宅のバリアフリー改修で、求められている改修提案の手法について習得します。建築的と医療的の両面から、住宅改修について提案することのできる人材を育成することを目的とします。また、福祉住環境コーディネーター2級の資格試験に準じたカリキュラムとなります。

1. 開催日 6/3(土),10(土),17(土) 9:00~16:00 <<18時間>>
2. 受講料 13,500円 (テキスト代込)
3. 内容 ①社会状況と介護保険制度について ②障害と自立支援について
③疾病別に見た住宅整備 ④住宅改修の基本技術1
⑤住宅改修の基本技術2 ⑥福祉用具の活用



熱性能の基礎から学べる!

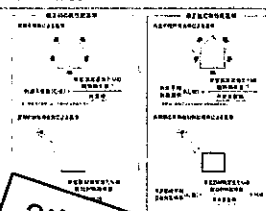
■木造住宅の省エネ設計技術

(コース No. 6H106)

省エネ基準法が改正し、今後は義務化の動きがある中、熱性能や日射、一次エネルギー消費量についての基礎を習得するとともに、新省エネ基準の評価手法を手計算で基本を押さえながら、プログラムによるモデルプランの演習を通じて習得を目指します。

1. 開催日 6/7(水),8(木) 9:00~16:00 <<12時間>>
2. 受講料 7,000円 (テキスト代込)
3. 内容 ①新省エネルギー基準の概要 ②熱性能について
③外皮平均熱貫流率について ④平均日射熱取得率について
⑤一次エネルギー消費量算定プログラムによる演習

改正の概要



2次元CADの基本を学べる!

■実践建築製図作成技術 (2次元cad編)

(コース No. 6H101)

建築業界では、常識となっているJw-cadの基本操作を習得します。初めてCADの業務に携わる方、独学のため操作方法が曖昧な方、作業効率を上げたい方等、2日間のセミナーで基本からやり直せます。

1. 開催日 6/15(木),16(金) 9:00~16:00 <<12時間>>
2. 受講料 10,500円 (テキスト代込)
3. 内容 ①基本操作の習得 ②各コマンド演習
③レイヤ・グループ操作 ④建築平面図演習



在職者訓練受講申込書

(変更・取り消し)

平成 年 月 日

ポリテクカレッジ島根

FAX : 0855-53-0805

●下記の在職者訓練について、訓練内容等を確認の上、申し込みます。

コース No.	受講コース名	開講日	フリガナ受講者氏名	生年月日(西暦)
		月 日		19 年 月 日
■ 訓練に関連する経験・技能等(※2)				
		月 日		19 年 月 日
■ 訓練に関連する経験・技能等(※2)				
		月 日		19 年 月 日
■ 訓練に関連する経験・技能等(※2)				
		月 日		19 年 月 日
■ 訓練に関連する経験・技能等(※2)				
		月 日		19 年 月 日
■ 訓練に関連する経験・技能等(※2)				

勤務先	会社名			企業規模	①1~29人 ②30~99人 ③100~299人 ④300~499人 ⑤500~999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)	
	住所	〒() - ()		業種		
	(※受講票/請求書等を郵送させていただきます)		所属団体名			
	TEL		FAX			
	申し込み担当者名	【担当者職氏名】		【所属部課】		
eメールアドレス			【連絡先 TEL】			

個人連絡先	住所	〒() - () (※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください) (※受講票/請求書等を郵送させていただきます)			
	TEL		FAX		
	eメールアドレス				

受講区分(※1) (該当に○印)	1. 会社からの指示による受講	2. 個人での受講
---------------------	-----------------	-----------

留意事項 等

- 受講の取り消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。
- (※1)「会社」でのお申し込みか、「個人」でのお申し込みを明確にお願いします。受講区分の「1. 会社からの指示」による受講を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。
- (※2)訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験・資格・教育訓練受講歴等を差し支えない範囲でご記入ください。(例: 切削加工の作業に約5年間従事) また、訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などがありましたら、あらかじめご相談ください。
- 修了証書の発行の際に生年月日が必要となりますので、ご記入のほど、お願いいたします。
- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護します。ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練の受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の在職者訓練や関連する講習・イベント等の案内に利用させていただきます。受講区分欄1を選択された方は、申し込み担当者様宛てに送付いたします。
- 今後、当機構の在職者訓練や関連する講習・イベントの案内を希望しますか。 希望する 希望しない

入力 / 記帳 /