

- 時間 9:00~16:00
 ≪1日6時間≫
- 場所 島根職業能力開発促進センター（ポリテクセンター島根）
 （〒690-0001 島根県松江市東朝日町267）
- 定員 10名
- 持参品 電卓、筆記用具
- お問合せ 0855-53-4567（ポリテクカレッジ島根 学務援助課）
- 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/>
- 申込期限 コース開講日の2週間前

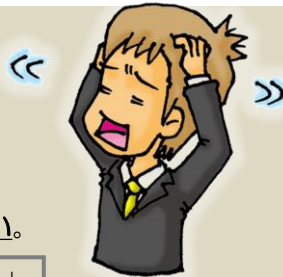
開催場所にご注意!



木造住宅における許容応力度設計技術（J-入No. 6H201）

モデルプランをもとに、手計算による木造住宅の上部構造における構造計算（許容応力度設計）手法をご説明し、構造計算の流れや各計算の意味を理解していただきます。

- 1、開催日 H29. 10/13（金）、20（金）、27（金）
 ≪3日間≫
- 2、受講料 10,500円
- 3、テキスト 自宅テキスト
 尚、以下の書籍をお持ちの方はご持参ください。



「木造軸組工法住宅の許容応力度設計（2008年度版）」
 発行・販売：（公財）日本住宅・木材技術センター
 価格：7,020円（税込）

- 4、内容 ①計算法の説明、②計算演習（モデルプランによる計算書作成演習）
- 5、講師 部内講師

木造住宅の構造計算!

そろそろ向き合いませんか？

木造住宅の耐震精密診断技術（J-入No. 6H202）

木造住宅の耐震診断において、限界耐力計算を用いた精密診断法を習得します。
 耐力だけでなく変形性能も考慮でき、伝統構法の良さを活かした評価ができる方法です。

- 1、開催日 H29. 11/10（金）、17（金）
 ≪2日間≫
- 2、受講料 8,500円
- 3、テキスト 自作テキスト
- 4、内容 ①計算法説明、②手計算演習、③ソフト演習
- 5、講師 金山 敬（部外講師）



講師略歴：博士（工学）、構造設計一級建築士、JSCA建築構造士
 （株）大林組にて長年構造設計に従事。（一財）大阪建築防災センターに構造計算適合性判定部長として約5年間勤務。また、JSCA関西支部に所属し、当該計算法の普及活動に関ってきた。島根県にUターン後の現在、自身で診断・改修した築107年の自邸にて「古民家耐震改修工房K」を立ち上げ、伝統木造軸組構法住宅に適した耐震改修設計の普及に尽力している。

伝統構法の耐震診断!

適した診断…できてます？

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	
	住所	〒()-()			③100~299人	④300~499人	
	TEL			業種			
	FAX			所属団体名			
	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】			

(※受講票/請求書等を郵送させていただきます)

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」でのお申し込みか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 /