

ポリテクカレッジ島根主催 能力開発セミナーのご案内

開催案内

- 時 間 9:00~16:00 ≪1日6時間≫
※ネットワーク工程管理実践技術は18:00~20:00≪1日2時間≫
- 場 所 島根職業能力開発短期大学校（ポリテクカレッジ）
（〒695-0024 島根県江津市二宮町神主1964-7）
- 定 員 10名
- 持 参 品 筆記用具 ※（内容によっては、電卓が必要です）
- お問合先 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



省エネルギー住宅及び低炭素建築物の計画実践技術（コースNo. 6H107）

1. 開催日 令和2年、8/4（火）、5（水）
2. 受講料 7,500円
3. テキスト 自作テキスト
4. 内 容 ①省エネ基準・ZEHの施策動向
②外皮熱貫流率・日射熱取得率の計算
③1次エネルギー消費量プログラム演習



省エネ住宅から
ZEHまで学ぶ！

8
月

ネットワーク工程管理実践技術（コースNo. 6H106）

1. 開催日 令和2年、8/31（月）、9/2（水）、4（金）、
7（月）、9（水）、11（金）
2. 受講料 7,000円
3. テキスト 自作テキスト
4. 内 容 ①工程管理の概要、②ネットワークの概要及び時刻計算、
③工程調節、④マンパワースケジューリング、⑤事例による検証

ネットワーク工程表
は怖くない！

3Dプリンタを活用した建築模型作成技術（コースNo. 6H103）

1. 開催日 令和2年、9/5（土）、12（土）
2. 受講料 10,500円
3. テキスト 自作テキスト
4. 内 容 ①3Dプリンタの活用方法
②データ作成の流れ
③データ作成、④モデル作成



モデル制作の省力化
3Dプリンタ体験！

9
月

実践建築設計2次元CAD技術（コースNo. 6H104）

1. 開催日 令和2年、9/9（水）、10（木）
2. 受講料 10,000円
3. テキスト 市販テキスト（Jw-cad基礎製図入門（株）エクスマレッジ）
4. 内 容 ①JW-CADの基本操作
②基本的な作図練習
③図面作成の準備、④建築図面の作成



JW-CADで
図面作成を学ぶ！

受講申込書

いずれかに○をおつけください

新
規
更
取
消

令和 年 月 日

ポリテクカレッジ島根 FAX 0855-53-0805

コース番号	コース名				開始日(初日)	
フリガナ 受講者氏名	コースに関連する 経験・技能等(※1)	就業状況 (※2)	性別	生年月日(西暦)	駐車場 利用の 有無	
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業)	男・女	年 月 日生	有・無	
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業)	男・女	年 月 日生	有・無	
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業)	男・女	年 月 日生	有・無	
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業)	男・女	年 月 日生	有・無	
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業)	男・女	年 月 日生	有・無	
勤務先	会社名			従業員数	①1人～29人 ②30人～99人 ③100人～299人 ④300人～499人 ⑤500人～999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)	
	所在地	〒 [][][][] - [][][][]		業種		
	(※受講料/請求書等を郵送させていただきます。)				所属団体名	
	TEL			FAX		
	申込 担当者	【申込担当者職氏名】		【所属部署】		
			【連絡先 TEL】			
	Eメールアドレス					
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。) (※受講料/請求書等を郵送させていただきます。)				
	TEL			FAX		

【必須】受講区分(※3)

会社	個人	「会社」でのお申し込みか、「個人」でのお申し込みか、該当する区分を○で囲んでください。
<p>※1 セミナーを進める上での参考とさせていただくため、今回受講するセミナー内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、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)</p> <p>※2 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。</p> <p>※3 受講区分の「会社」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。</p> <p>(注1) 受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。</p> <p>(注2) セミナー内容等について、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ございましたら、あらかじめご相談ください。</p>		
<p>当機構の保有個人情報保護方針、利用目的</p> <p>○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に関する法律」(平成15年法律第59号)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いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。</p> <p>○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セミナー・イベント等の案内に利用させていただきます。受講区分欄の「会社」を選択されたときは、担当者様あてに送付いたします。</p>		
<p>●今後、セミナーコースや関連するイベント等の案内を希望しますか。 <input type="checkbox"/>希望する。 <input type="checkbox"/>希望しない。</p>		
事務処理欄 (記入しないで下さい。)	<input type="checkbox"/> 受理 / <input type="checkbox"/> 入力 / <input type="checkbox"/> 記帳 /	
		建築士会7月号