

目指せ！

失敗しないはんだ付け はんだ不良低減！

コース名：基板製作に係る鉛フリーはんだ付け技術

開催日時

8月21日（木），22日（金）

開講時間

9:30～16:30

申し込み〆切

8月7日（木）

受講料

9,500円（税込み）

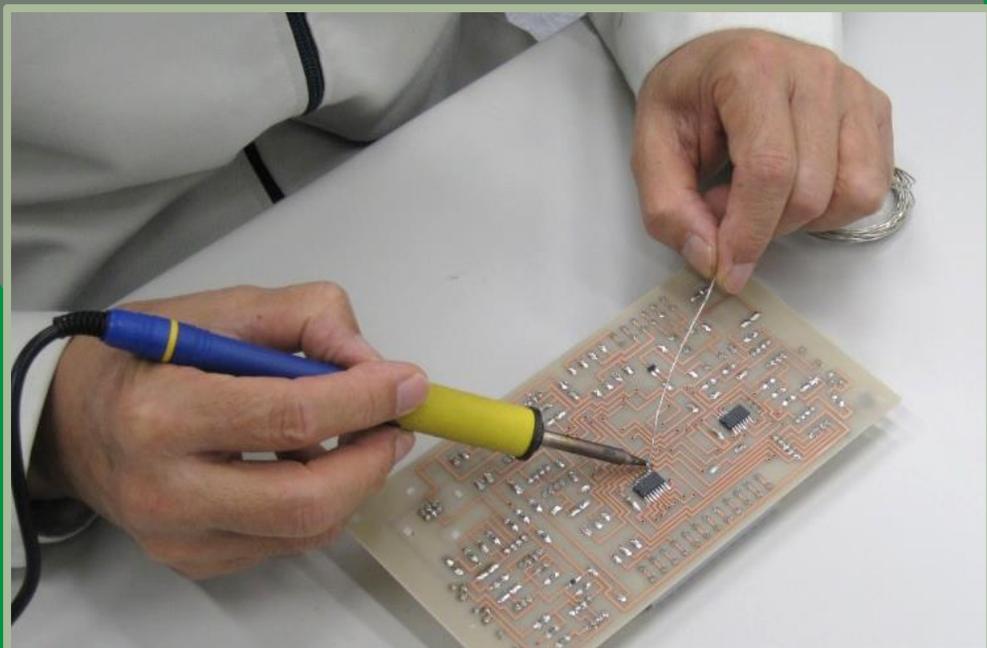
定員

10名

カリキュラム

- 鉛フリーはんだ付けの概要
- 手はんだ付けの基礎知識
- 鉛フリー手はんだ作業のコツ
- 鉛フリーはんだ手はんだ実習

イモはんだ
防げます！



お問い合わせ先：ポリテクセンター会津 訓練課 在職者訓練担当

Tel：0242-26-0519 Fax：0242-26-1585

〒965-0858 会津若松市神指町大字南四合字深川西292

木造軸組み施工実践技術

受講料(税込)
合計33,500円

定員 10名

8月8日締め切り

■ コース概要

原寸大の模擬家屋を使用し、4.5畳の大壁和室を4~5人のグループで施工していただきます。木材の使い方や工具(電動工具を含む)の使い方、また住宅を建てていく中での一連の流れを自分で作業をしていく中で身に付けていきます。

■ こんな方にオススメ!

- ・建築関係に従事している方
- ・住宅営業の方
- ・施工管理の方
- ・設備系等に従事されている方

■ こんなことをやります!! (実際のセミナーの様子)

◇材料の使い方



◇工具の使い方



◇住宅の工程の流れ(建て方、壁・床・天井下地、断熱材、サッシ)



■ 開催日時

【AHC11】 実習で学ぶ住宅性能と架構・建方(建方編)
8/18(月)・19(火) 9:00~16:00 受講料:13,000円(税込)

【AHC12】 実習で学ぶ住宅性能と下地(内部下地編)
8/21(木)・22(金) 9:00~16:00 受講料:12,000円(税込)

【AHC13】 実習で学ぶ住宅性能と下地(外部下地編)
8/25(月)・26(火) 9:00~16:00 受講料:8,500円(税込)

3コースに分かれている
セミナーですが
セット受講を
おすすめします!

■ 持参品

筆記用具・作業服・ヘルメット

■ 使用機器等

大工用工具一式、施工実習模擬家屋

お問い合わせ先 : ポリテクセンター会津 訓練課 在職者訓練担当

Tel:0242-26-0519 Fax:0242-26-1585

〒965-0858 会津若松市神指町大字南四合字深川西292

※お申し込みは、裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、FAXで送付ください。

申込期限

7/24(木)

定員10名(先着順)

「+1Sの6S活動」で 安全意識の見直しと向上

(現場の安全確保(5S)と生産性向上)

※ 業種を問わず、受講いただけます。

こんなお悩みありませんか？



安全衛生活動の事例を知りたい…

5S(6S)を定着させたい…

ムダを無くしたい…

開催日時

8月7日 木

8日 金

9:00~16:00

受講料

12,500円(税込)

持参品

筆記用具、名刺(任意)

実施会場

ポリテクセンター会津 (会津若松市神指町大字南四合深川西292)



※お申し込みは、受講申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメールで送付ください。

お問い合わせ先 : ポリテクセンター会津
Tel:0242-26-0519 Fax:0242-26-1585

能力開発セミナー 申込方法

～メール受付を開始しました～

申込書の 記入・入力

受講希望のコースが決まりましたら、「受講申込書」に必要事項をご記入・ご入力ください。「受講申込書(PDF.Excel版)」はポリテクセンター会津のホームページからもダウンロード可能です。



申込書の 送付

「受講申込書」をコース開始日の**2週間前**までにFAX(0242-26-1585)もしくはメール(aizu-seisan@jeed.go.jp)でお送りください。直接窓口までお持ちいただくことも可能です。その場合は、月曜日から金曜日(土日祝日等を除く)の9:00～17:00にお願いします。



受付 確認

お送りいただいた「受講申込書」を受け付けましたら、担当者様宛に電話でご連絡します。先着順での受付となりますので、応募者多数の場合は「キャンセル待ち」となります。



請求書等 の発送

セミナー開始日の10日程前までに「請求書」や「受講票」等の書類一式を「受講申込書」記載の担当者様宛に発送します。



受講料の お支払い

セミナー開始日の5日前(土日祝日等を除く)までに指定口座に受講料の振込みをお願いします。振込手数料はお客様のご負担となります。なお、指定日までに入金できない場合は事前にご連絡ください。



受講

コース開始日に「受講票」に記載されている持参品や駐車許可証等をお持ちのうえ、会場までお越しください。(昼食は各自でご用意をお願いします。)
セミナー受講後、修了条件を満たした方には、「修了証書」を後日郵送でお送りします。

その他詳細・注意事項及び受講申込者の変更やキャンセル等については、「能力開発セミナーコースガイド」をご覧ください。ポリテクセンター会津の在職者訓練担当者(TEL:0242-26-0519)までお問い合わせください。

能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
福島職業能力開発促進センター会津訓練センター長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先	FAX:0242-26-1585 または メール:aizu-seisan@jeed.go.jp
-----	---

受講区分 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> 会社からの指示によるお申込み (※1)	<input type="checkbox"/> 個人でのお申込み
---------------	--	-----------------------------------

連絡先等(「個人でのお申込み」の場合は、*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ)		(フリガナ)	
法人名		事業所名	
*住所	〒		
申込担当者 及び連絡先	*氏名		*TEL
	部署・役職		FAX

(アンケートのお願い) お申し込みのセミナーをお知りになったきっかけを教えてください。

ホームページ コースガイド チラシ 新聞・広報誌等 その他 ()

令和7年度以降、当センターに初めてお申込みされる事業所様は、以下破線枠内についてもご記入ください。
(以前、当セミナーお申込み時にご記入いただいたことのある事業所様は、記入しなくても構いません。)

法人番号		(法人番号がない場合は、以下の該当に✓) <input type="checkbox"/> 1.団体 <input type="checkbox"/> 2.個人事業主
会社規模 (該当に●)	<input type="radio"/> A. 1~29人 <input type="radio"/> B. 30~99人 <input type="radio"/> C. 100~299人 <input type="radio"/> D. 300~499人 <input type="radio"/> E. 500~999人 <input type="radio"/> F. 1,000人以上	
業種 (該当に●)	<input type="radio"/> A. 農業、林業 <input type="radio"/> B. 漁業 <input type="radio"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="radio"/> D. 建設業 <input type="radio"/> E. 製造業 <input type="radio"/> F. 電気・ガス・熱供給、水道業 <input type="radio"/> G. 情報通信業 <input type="radio"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="radio"/> I. 卸売業、小売業 <input type="radio"/> J. 金融業、保険業 <input type="radio"/> K. 不動産業、物品賃貸業 <input type="radio"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="radio"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="radio"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="radio"/> O. 教育、学習支援業 <input type="radio"/> P. 医療、福祉 <input type="radio"/> Q. 複合サービス事業 <input type="radio"/> R. サービス業 <input type="radio"/> S. 公務 <input type="radio"/> T. 分類不能の産業	

受講申込コース

No.	コース名	コース 開始日	受講者氏名・生年月日 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に 関する職務経験 等(※2)	就業状況 (該当に✓)
記入例	精密測定技術	4/10	(フリガナ) コヨウ タロウ 雇用 太郎 西暦 1979 年 1 月 11 日	機械設計 (4年)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5			(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※1 受講区分欄の「会社からの指示によるお申込み」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お持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

(注)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ございましたら、あらかじめご相談下さい。

【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

○ 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57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。

○ ご記入いただいた個人情報については能力開発セミナー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、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。受講区分欄の「会社からの指示によるお申込み」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。