

# 実践建築設計 3次元CAD技術

受講料(税込)  
7,500円

定員 10名

## ■ コース概要

木造住宅の間取り図作成を通して  
外観・内観パース、プレゼンボード  
の作成を行います。  
間取り図から容易にリアルな高画  
質パースを作成できます。

## ■ 開催日時

2

日間

2月1日(土)

2日(日)

申込期限:1/17(金)

9:00~16:00

## ■ こんな方にオススメ!

建築・建設関係従事者、 2次元CADは使っているけどという方、  
お客様への説明資料にもうひと手間加えたいという方、  
3Dのモデルのイメージを体験したい方

## ■ カリキュラム内容

- ・ 各種コマンド練習
- ・ 間取り図作成 ・モデル化
- ・ 外観・内観パース作成
- ・ プレゼンボード作成
- ・ 印刷



## ■ 持参品

筆記用具

## ■ 使用機器等

・使用ソフト 3DマイホームデザイナーPRO

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

Tell: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、メールまたはFAXで送付ください。

# 実践建築設計2次元CAD 技術(建築図編)

受講料(税込)  
7,500円

定員 10名

## ■ コース概要

CADの操作方法、また図面を書くためのレイヤ設定や環境設定について学べます。実際の図面を交えながら説明を行いますので、業務をイメージしながら進めることができます。

## ■ 開催日時

2

日間

2月8日(土)

9日(日)

申込期限:1/24(金)

9:00~16:00

## ■ こんな方にオススメ!

建築・建設関係従事者、手書きの図面は描けるという方、  
これから会社にCADを導入したいという方  
手描きからCADに切り換えたいけどどのCADソフトがいいの?」  
「まずは予算をかけずに使ってみたい」という方

## ■ カリキュラム内容

- ・ レイヤについて
- ・ 環境設定ファイル
- ・ ショートカットについて
- ・ 平面図作成
- ・ 立面図作成



## ■ 持参品

筆記用具

## ■ 使用機器等

・使用ソフト JW\_CAD

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

Tell: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、メールまたはFAXで送付ください。

# 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](mailto: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**前程前までに「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

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
職業能力開発施設長 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	A. 会社からの指示によるお申込み ( 1 )	B. 個人でのお申込み
-------------	-------------------------	-------------

連絡先等(「B.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) 会社名			
* 住所	〒		
申込担当者及 び連絡先	*氏名	*TEL	*FAX
	部署・役職	(任意) *Eメール	
会社規模 (該当に )	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上		
業種 (該当に )	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他( )		
(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。 該当に○、その他の方は 1. ホームページ 2. セミナーコースガイド 3. リーフレット(チラシ) 4. その他 ( ) ご記入をお願いします。			

## 受講申込コース

No.	コース 番号	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( 3 ) (該当に 印)
記入 例	AMD01	精密測定技術	5/30	(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)	1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
1				(フリガナ)  西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
2				(フリガナ)  西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
3				(フリガナ)  西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
4				(フリガナ)  西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)

1 受講区分の「A. 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)

3 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。

(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Aを選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。