能力開発セミナーのご案内
2023.02

2次元CADによる機械製図技術<JW_CAD>

コース番号 IMA31

受講者募集中

実施日程	2/1(水),2(木),3(金)　（3日間 / 18時間）		
受講料	15,000 円	実施時間	9:00～16:00
定　員	10 名	持参物	筆記用具

**製品設計・開発等の業務に従事されている方、
またはその候補者の方**

内容

【コース概要】
JW_CADの操作・作図・編集などを通して、JIS準拠の機械図面（設計製図、工程図等）の作図方法、CADを使用する場合の環境の構築、効果的かつ効率的使用法及びデータ管理方法について習得します。

1. 作図・編集機能
2. 文字・寸法機能
3. レイヤ機能（異尺度混合図面）
4. 便利な機能（線変形記号、ブロック）
5. まとめ

【使用機器】
2次元CAD（JW_CAD）

受講のお申し込みから実施までの流れ

❶ 裏面の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、下記期限までにFAX又は直接窓口でお申し込みください。
申込期限：1月25日(水)

❷ 申込確認後、請求書を申込者宛に発送します。開講の前日（土日祝日を除く）までに受講料をお振込みください。

❸ 受講当日は、コースで指定されたものをご持参ください。

※実施会場はポリテクセンターいわきです。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福島支部福島職業能力開発促進センターいわき訓練センター
ポリテクセンターいわき
〒973-8403　福島県いわき市内郷綴町舟場1-1
TEL：0246-26-1332　FAX：0246-26-1237
ホームページ：https://www3.jeed.go.jp/iwaki/poly/

ホームページ

能力開発セミナー受講申込書（NLS）

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福島支部
福島職業能力開発促進センター　いわき訓練センター長　殿

申込日　　西暦　２０２３　年　　月　　日

下記のコースについての内容等を確認の上、申込みます。

受講区分 （該当に〇印）	1．会社からの指示による受講（※）　　2．個人での自己受講
	※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）にセミナー受講の２～３か月後にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

連絡先等　（2．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。）

1．会　社　名			＊ 2．所在地 （住　所）	〒　　－		
3．申込担当者 及び連絡先	＊ 氏　名		部署・役職			
	＊ 電　話		＊ ＦＡＸ		＊ Eメール	（Eメールのご記入は任意です）
4．企業規模 （該当に〇印）	A（1～29人）　B（30～99人）　C（100～299人）　D（300～499人）　E（500～999人）　F（1,000人以上）					
5．業　　種 （該当に〇印）	A．製造業　B．建設業　C．サービス業　D．卸売・小売業　E．その他（　　）					

※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。

※３　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）

No.	コース番号	コース　名	コース開始日	受講者氏名・ふりがな	生年月日	※2 就業状況	※3 当該職歴、担当業務内容
記入例	IMB11	TIG溶接技能クリニック	5/14	いわき　たろう 磐城　太郎　(男)・女	西暦　1980年 1月11日	(1)正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）	溶接作業5年 TN-F
1	IMA31	2次元CADによる機械製図技術<JW_CAD>	2/1	男・女	西暦　年 月　日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）	
2				男・女	西暦　年 月　日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）	
3				男・女	西暦　年 月　日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）	
4				男・女	西暦　年 月　日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）	
5				男・女	西暦　年 月　日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）	

【お申込み手順について】

①　お申込みにつきましては、本票の枠内にご記入の上、ＦＡＸ又は実施施設の担当窓口まで直接お持ちください。

②　コース開始２週間前に受講申込を締め切ったのち、受講票と請求書をお送りいたします。
　※申込者が少数の場合には、中止となる場合がございます。中止が決定した場合は、郵送にてご連絡いたします。

③　請求書が届きましたら、内容をご確認の上、コース開始５日前（土日・祝日を除く）までに受講料をお振込みください。振込手数料は申込者のご負担になります。

④　お振込みいただきましたら、受講手続き完了です。当日は、会場となる教室・実習場まで直接おいでください。会場は掲示板で確認してください。

⑤　コース内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康面等にご不安な点などございましたら、予めご相談ください。

【受講取消について】

①　受講の取消が発生した場合は、コース開始日5日前（土日・祝日を除く）までにFAXにてご連絡ください。
　コース開始日５日以内（土日・祝日を除く）の受講取消は、教材等の準備の都合上、受講料金を全額納付いただきますので、ご注意ください。

【保有個人情報保護について】

○　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」(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。

○　ご記入いただいた個人情報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)及び当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等の案内に利用させていただきます。

申込先　　いわき　　ＦＡＸ　0246-26-1237

※処理欄（センター記入欄）NLS			
受付番号		入力月日	