

実践建築製図のプレゼンテーション(M)

コース番号 IHA32

受講者
募集中

実施日程

3/6(月),7(火) (2日間 / 12時間)

受講料

7,000 円

実施時間

9:00～16:00

定員

10 名

持参物

筆記用具

3Dマイホームデザイナーの導入を検討している方
※「3Dマイホームデザイナー」の販売元メガソフト(株)による
VRデモがあります。※



内容

【コース概要】

設計及び設計図書作成の高付加価値化をめざして、施主に対する提案を可視化する3次元の設計手法、各種建築図面・パースの活用技術について習得します。

1. 概要
2. 各部材等の設計
3. プレゼンテーション手法
4. 設計図書の作成実習
5. 確認・評価

【使用機器】

パソコン一式、3DマイホームデザイナーPRO9

受講のお申し込みから実施までの流れ

① 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:2月28日(火)

② 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。

③ 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。



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○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	(Eメールのご記入は任意です)
	* 電話	F A X	* Eメール
4. 企業規模 (該当に○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○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 たらう 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	IHA32	実践建築製図のプレゼンテーション(M)	3/6	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】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- コース内容等のご不明点、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】

- 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