

正式名称: 静定構造物の構造解析技術

目から鱗 構造力学

構造解析をやさしく学びたい方へ

5/13 (月) - 14 (火)

9:00~17:00 <開場 8:30>

コース番号 3H111

会場 11・12番教室

定員 10名

費用 8,500円(税込/テキストを含む)

コースの狙い

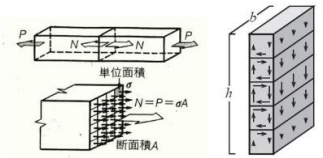
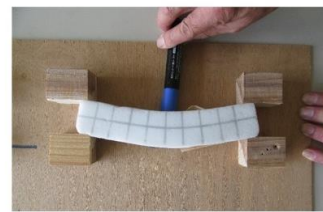
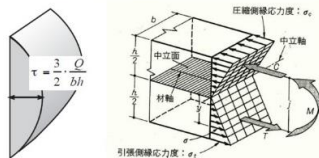
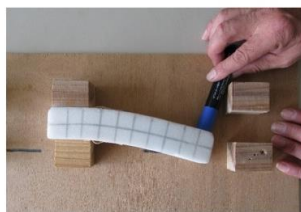


POINT

- 苦手を克服!
- 一級・二級建築士の力学問題を解きます。
- 不静定問題も対応します。

内 容

- ① 静定構造物
 - ② トラス
 - ③ 応力と変形
 - ④ 断面の諸性能
 - ⑤ 不静定構造物
 - ⑥ 崩壊メカニズム
- など



お申込み方法

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXまたはメールでお送りください。
メールでお申し込みの際は、ポリテクセンター岩手のホームページをご参照ください。
申し込み後、請求書を郵送しますので、振り込みをお願いいたします。当日の手渡しはできません。

主催

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
岩手支部 岩手職業能力開発促進センター

ポリテクセンター岩手

お問い合わせ

TEL: 0198-23-5712 訓練課

E-mail: iwate-poly01@jeed.go.jp

FAX 0198-23-5355

※送り間違いにご注意ください

西暦

2024 年 月 日

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岩手支部
岩手職業能力開発促進センター所長 殿

能力開発セミナーについて、訓練内容を確認の上、下記のとおり申し込みます。

●受講申込コース(同じ項目は「同上」「〃」を記入してください)

コース番号	コース名	受講料	開講日	ふりがな	性別	生年月日(西暦) <small>修了証書を発行するために必要です</small>	就業 状況	訓練に関連する 経験・技能 等
				受講者氏名				
3H111	静定構造物の構造解析技術	8,500	5/13		<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 女			
					<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 女			
					<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 女			
					<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 女			
					<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 女			

●記入者情報(個人でのお申し込みの場合、*印のある欄のみご記入ください。)

申込区分	<input type="checkbox"/> 会社からの申込	<input type="checkbox"/> 個人での申込	(いずれかにチェックしてください)
(ふりがな)			
企業名			
事業所名	※ 事業所が複数ある場合、所在地の事業所名をご記入ください。		
所在地* <small>個人の方は住所</small>	〒		
業種	<input type="checkbox"/> A.製造業 <input type="checkbox"/> B.建設業 <input type="checkbox"/> C.サービス業 <input type="checkbox"/> D.卸売り・小売業 <input type="checkbox"/> E.その他		
従業員数	<input type="checkbox"/> A.1~29 <input type="checkbox"/> B.30~99 <input type="checkbox"/> C.100~299 <input type="checkbox"/> D.300~499 <input type="checkbox"/> E.500~999 <input type="checkbox"/> F.1000~		
担当者 及び 連絡先	ふりがな*		所属部署 役職
	氏名*		FAX*
	TEL*		
	E-mail*		

(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、あらかじめご相談ください。

●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。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。

●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(各種連絡、修了証書交付、アンケート送付等)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等のご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。