

# 配管図面の作成技術を習得したい方へ！

実践建築設計2次元CAD技術<給排水編>  
(コース番号：3H701)

＼こんな方にオススメです／

☑Jw\_cadを使用して給排水図面の作成をしたい方

日時 **11/30(土)~12/1(日)** 9:00~16:00  
場所 ポリテクセンター岩手

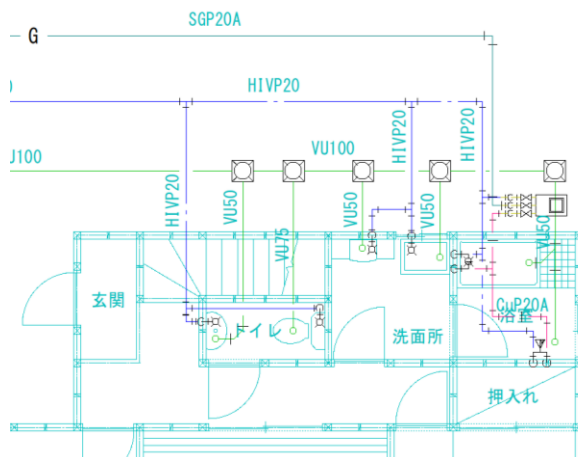
## ■内容

- ・配管継手の作図
- ・給水装置図面の作成
- ・配管図面の作成
- ・印刷
- ・図面の修正

## ■持参物

筆記用具

■前提知識等：3H011~3「実践建築設計2次元CAD技術(操作方法編)」を受講された方またはJw\_cadの基本操作ができる方



【受講料】7,500円(税込) 【定員】10名 【応募締切】11/15(金)

## 🔊利用者の声

- ・受講する前は何もわからなかったが、受講して新しい知識を身につけることができた。
- ・知りたいことがわかり、今後の仕事に活かせるようになった。

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

E-mail：iwate-poly01@jeed.go.jp

## ■お申し込み方法

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。

FAX 0198-23-5355

※送り間違いにご注意ください

西暦

20 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 受講者氏名	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
3H701	実践建築設計2次元CAD技術 ＜給排水編＞	7,500	11/30		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <small>(自営業等)</small>	

## ●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*				
	TEL*				FAX*
	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。