

コース番号：2H501

New 排水設備保守・管理技術

令和6年 **11月13日(水)～14日(木)** [2日間]

各日9:15～16:00

申込締め切り 令和6年10月30日(水)

【定員】 10名 【受講料】 10,000円/名 【持参品】 筆記用具、作業服、帽子、作業手袋

【対象者】 ビル管理業等に従事する技能・技術者またはその候補者

【主な使用機器】 衛生器具、配管用機器工具一式

【申込方法】 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 郵送でお送りください。

排水設備の概要と衛生器具の構造を知り、現場での衛生器具取付、取外の技術の習得し、施工及び故障対応を行うことができます。

また、配管図面を用いた、例題を通してトラブル発生時の対処方法に関する技術も習得します。

1. 排水設備の概要
2. 衛生器具の構造
3. 衛生器具の取付。取外実習
4. 問題解決検討



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
香川支部 香川職業能力開発促進センター所長 殿

申込日：令和 年 月 日

訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、下記のとおり能力開発セミナーを申し込みます。

申込先：ポリテクセンター香川 FAX 087-867-6856

受講区分(※)	<input type="checkbox"/> 会社からの指示による受講		<input type="checkbox"/> 個人での受講	
会社名				
業種		所属団体		
住所	〒			
申込担当者	氏名		所属	
連絡先	TEL		FAX	
	E-Mail			
従業員数	<input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上			

※受講区分の「会社からの指示による受講」を選択された場合は、後日、受講者の所属する会社の担当者の方あてに、アンケート調査への協力をお願いしております。

※受講区分の「個人での受講」を選択された場合は、ご自身の「住所」、「連絡先」を記載してください。

コース名	開催日	受講者名	性別	就業状況(※1) (該当に○印)	訓練に関する経験・ 技能等(※2)
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
		フリガナ (生年月日： 年 月 日)	男 女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	

※1 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。

※2 訓練を進めるうえ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ください（例：切削加工の作業に約5年間従事）。

（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。

【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、「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、修了台帳の整備等）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。