

建築計画／建築意匠設計

# 実践建築設計 3次元CAD技術

日時 2024年7月25日～26日

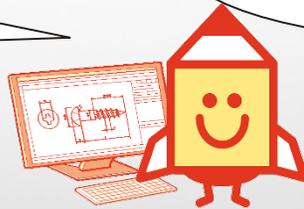
会場 ポリテクセンター宮城  
(多賀城市明月2-2-1)

定員 先着10名様

受講料 11,500円

会社のパソコンに  
入ってるけど使い方  
わからない...

導入する前に一度操  
作してみたい...



お問い合わせ・お申込み

ポリテクセンター宮城  
(宮城職業能力開発促進センター)

TEL: 022-362-2544

TEL: 022-362-2651

## ■ コース内容

※ カリキュラムは予定であり、一部変更される場合があります。

1日目	2日目
(1)アーキトレンドによる設計概要 (2)アーキトレンドによる基本設計 図書の作成	(3)アーキトレンドによるプレゼン テーションの作成

## ■ 申込締切日

令和6年7月11日(木)

## ■ 使用機器

パソコン、ARCHIYREND ZERO

## ■ 持参するもの

筆記用具、USBメモリ(データを持ち帰りたい方のみ)

## ■ 実施場所

宮城職業能力開発促進センター(ポリテクセンター宮城 多賀城実習場)

〒985-8550 宮城県多賀城市明月2-2-1

## ◆ お申し込み方法

同封の「受講申込書」または、インターネットで「受講申込書」をダウンロードいただき  
必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。詳細はホームページをご覧ください。

## ◆ お問い合わせ先

宮城職業能力開発促進センター(ポリテクセンター宮城)

訓練課 能力開発セミナー担当

TEL:022-362-2544

FAX:022-362-2651

ポリテクセンター宮城 能力開発セミナー

検索



令和6年度に実施するコースの日程等を掲載した「能力開発セミナーのご案内」を  
お送りしています。

必要な方は、ポリテクセンター宮城 能力開発セミナー担当までご連絡ください。

# 能力開発セミナー受講申込書

申込日 令和 6年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
宮城職業能力開発促進センター所長 あて

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先

ポリテクセンター宮城  
受付FAX番号 022-364-2651

受講区分 ※該当に○	A. 会社からの指示によるお申込み(※)	B. 個人でのお申込み
	(※)受講された方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、セミナー終了後にアンケート調査を実施していますので、ご協力をお願いします。	

連絡先等(「B.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)

(フリガナ) 会社名	
* 住所	〒
申込担当者及び連絡先	*氏名 *TEL *FAX (Eメールのご記入は任意です)
	部署・役職 *Eメール
会社規模 ※該当に○	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上
業種 ※該当に○	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他( )

## 受講申込コース

No	コース番号	コース名	コース開始日	受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。)		訓練に関連する 経験・技能等 (※2)
記入例	MMB12	マシニングセンタ実践技術 (プログラミング編)	4/11	(フリガナ)	こよう たろう	機械設計 (4年)
				氏名	雇用 太郎	
				生年月日	西暦 1979年 1月11日	男・女
		就業状況(※1) <input checked="" type="radio"/> A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				
1				(フリガナ)		男・女
				氏名		
				西暦	年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				
2				(フリガナ)		男・女
				氏名		
				西暦	年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				
3				(フリガナ)		男・女
				氏名		
				西暦	年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				

2024-7HP

※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 訓練を進める上での参考とさせていただきます。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・5年)

◆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、あらかじめご相談下さい。

◆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。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(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)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。