

# Architecture Seminar

by ポリテクセンター山梨

～建築設計～

## PH06 住空間リフォームコストデザイン

日程	令和4年 10月11日(火)～10月12日(水)	<b>【訓練内容】</b> 1.コース概要及び留意事項 2.住空間リフォーム計画 3.現場調査知識 4.住空間リフォーム設計技術 5.概算費用算出 6.課題実習  現場調査の実践方法、お客様のニーズに合わせた提案のために必要な商品知識等、コストデザインの技術を習得します。	<b>【こんな方におススメ！】</b> 建築設計業務に従事する技能・技術者、リフォームコスト算出を担当される方におススメです！
時間	9:30～16:30 計12時間		
定員	10名		
受講料	15,500円		

## PH10 住空間リフォーム設計(コミュニケーションパス編)

日程	令和4年 11月29日(火)～11月30日(水)	<b>【訓練内容】</b> 1.住空間リフォーム計画 2.提案平面図面作成 3.コミュニケーションパス作成方法 4.成果発表  住空間リフォーム提案力アップに繋がる、3D・CADを使用したプレゼンテーションとは異なる、趣のある手描きでのコミュニケーションパス技術を習得します。	<b>【こんな方におススメ！】</b> 建築意匠設計業務に従事する技能・技術者、リフォーム計画を担当される方におススメです！
時間	9:30～16:30 計12時間		
定員	10名		
受講料	15,500円		

Special Lecture by Masami Ota



セミナーの申込みは、下記二次元コード  
または裏面申込書をFAXでお申込みください。



[会社・団体の方]

[個人の方]

外部講師：ブランドゥプラス 太田 正美 氏

# 能力開発セミナー受講申込書

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構山梨支部  
山梨職業能力開発促進センター あて

令和 年 月 日

受講申込 [新規申し込み]  
受講者を追加する場合 (コース番号・コース名と追加する受講者の情報と、企業名のみ記載で結構です)

受講変更 [受講者変更]  
コース番号・コース名と変更して受講される方の情報を記載してください。登録されていた受講者の方は取り消します。)

受講キャンセル [受講申込取り消し]  
コース番号・コース名と企業名のみ記載で結構です。  
また、複数名の申し込みの一部キャンセルの場合は、キャンセルする受講者氏名を記載してください。)

ポリテクセンター山梨  
窓口: 訓練課

FAX: 055-242-3068

TEL: 055-242-3066

該当するケースの  にチェックして下さい

次のセミナーについて、訓練内容を確認の上申し込みます

コース番号			コース名			
受講者	ふりがな			訓練に関する経験・技能 (※1)		
	氏名①			就業形態 (※2) (該当に○印)		
	生年月日	西暦 年 月 日	男・女	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他 (自営等)		
	ふりがな			訓練に関する経験・技能 (※1)		
	氏名②			就業形態 (※2) (該当に○印)		
	生年月日	西暦 年 月 日	男・女	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他 (自営等)		
受講者	ふりがな			訓練に関する経験・技能 (※1)		
	氏名③			就業形態 (※2) (該当に○印)		
	生年月日	西暦 年 月 日	男・女	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他 (自営等)		
勤務先名			申込者氏名			
企業又は自宅住所	〒		業種	A 建設	B 製造	C 設備
TEL	TEL	-		D 運輸	E サービス	Z その他
企業規模	該当に○印					
	A 1~29	B 30~99	C 100~299	D 300~499	E 500~999	F 1,000人以上
受講区分	1 会社からの指示による受講 (※3)			2 個人での自己受講		
該当に○印						

※1 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、訓練受講歴等について、できるだけ具体的にご記入ください。(例: SolidWorksを使い機械設計業務に3年従事し、シミュレーション及び構造解析を経験)

※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、企業等の判断で差し支えありません。

※3 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) にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

(注) 訓練内容等にご不明な点、あるいは安全面・健康面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。

なお、お申し込みが一定数に満たない場合は、中止となることがございますので、ご了承ください。

また、FAXで受講のお申し込みをされる方は、FAX送信後、電話での確認をお願いします。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

●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、修了証の交付、修了台帳の整理) 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利用するものであり、それ以外使用することはありません。

受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

案内等の送付を希望する

案内等の送付は希望しない

お申し込み・お問い合わせ

ポリテクセンター山梨 (山梨職業能力開発促進センター)  
〒400-0854 甲府市中小河原町403-1  
TEL.055-242-3066