



短期スキルアップ講習 (能力開発セミナー) のご案内

9～10月

開催コース

ポリテクセンター米子では、働いている方を対象として、業務に必要な技能・技術・知識のスキルアップを図るための短期間の職業訓練(能力開発セミナー)を行っています。
社員のスキルアップに向けて、能力開発セミナーの受講をご検討ください。

※講習はポリテクセンター米子で実施します。

コース番号	コース名	受講対象者	開催日時	受講料	定員	申込 〆切
2H002	実践建築設計 2次元CAD技術	Jw_CADによる基本的な 図面作成技術を習得した 方	9/6(土)・7(日) 9:00～16:00 (12h)	9,000円	10名	8/23 (土)
2M501	生産現場の 機械保全技術	生産現場で発生するトラ ブルを解決すべく現象・要 因を考察し対処する技能・ 技術を身につけたい方 未経験者の方大歓迎	9/16(火)・17(水) 9:00～16:00 (12h)	9,500円	10名	9/2 (火)
2D003	シーケンス制御 による電動機制御 技術	シーケンス制御回路の設 計・組立・配線業務に従事 する方またはその候補者	10/2(木)・3(金) 9:00～16:00 (12h)	10,000円	10名	9/18 (木)
2M502	New 空気圧機器の保全	空気圧機器を使った実技 を通じて、トラブル及び対 処事例を学びたい方 未経験者の方大歓迎	10/9(木)・10(金) 9:00～16:00 (12h)	8,500円	10名	9/25 (木)
2M004	TIG溶接技能 クリニック	TIG溶接に従事する方、 指導・管理される方、 導入を検討している方	10/9(木)・10(金) 9:00～16:00 (12h)	15,000円	10名	9/25 (木)

受講者の声



基礎知識が全く
なかったので、最初か
ら最後まですべてが
ためになった！

普段の仕事内容を
より深堀できるよう
な内容でよかった！

受講希望の方は、
裏面の「受講申込書」を
ご使用ください



お問い合わせ先

らしく、
はたらく、
ともに

JEED ポリテクセンター米子

〒689-3537
鳥取県米子市古豊千520

電話 : 0859-27-5115
ファックス : 0859-27-0980

能力開発セミナー受講申込書		変更 取消	令和 年 月 日	
		ポリテクセンター米子 FAX 0859-27-0980		
コース番号	コース名		開始日(初日)	
			月 日 ()	
フリガナ 受講者氏名	コースに関連する 経験・技能等(※1)	就業状況 (※2)	生年月日(西暦)	性別
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女

勤務先	法人名 (会社名)											事業所名												
	法人番号														(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1.団体、2.個人事業主、3.個人									
	所在地	〒				-							従業員数	①1人～ 29人 ②30人～ 99人 ③100人～299人 ④300人～499人 ⑤500人～999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)										
		(※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)										業 種 ※4												
	電話番号											ファックス												
	申込 担当者	【申込担当者氏名】										【所属部署・役職】												
Eメール	@										【連絡先 電話番号】													
個人 連絡 先	住所	〒				-					(※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。) (※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)													
	電話番号											ファックス												

【必須】受講区分(※3)

会社	個人
----	----

「会社」でのお申し込みか、「個人」でのお申し込みか、該当する区分を○で囲んでください。

※1 セミナーを進める上での参考とさせていただくため、今回受講するセミナー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)

※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、貴社の判断で差し支えありません。

※3 受講区分の「会社」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。

※4 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
A.農業、林業 B.漁業 C.鉱業、採石業、砂利採取業 D.建設業 E.製造業 F.電気・ガス・熱供給・水道業 G.情報通信業 H.運輸業、郵便業 I.卸売業、小売業 J.金融業、保険業 K.不動産業、物品賃貸業 L.学術研究、専門・技術サービス業 M.宿泊業、飲食サービス業 N.生活関連サービス業、娯楽業 O.教育、学習支援業 P.医療、福祉 Q.複合サービス事業 R.サービス業 S.公務 T.分類不能の産業

注1) 受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。

注2) セミナー内容等について、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。

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。受講区分欄の会社を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

●今後、セミナーコースや関連するイベント等の案内を希望しますか。 ☐希望する。 ☐希望しない。