

在職者(従業員)認定職業訓練 短期課程

一級建築士から学ぶ!

# JW\_CAD 基礎

現在事業所等にお勤めの方(雇用保険被保険者)を対象とした、2次元汎用CAD「JW\_CAD」の基本操作、作図、編集方法を習得するための職業訓練講座です。

## 日時

令和元年

9/25<sup>水</sup>～10/18<sup>金</sup>

上記期間の **月・水・金** 《全10回》

より 18:20～21:00

## 受講料

27,500円 (テキスト代込)

## 申込締切

令和元年 9/13<sup>金</sup>

## ◆主な訓練内容

- ソフトのダウンロードとインストール
- レイヤの概念と基本操作、基本設定
- 画面構成、機能概要
- 作図機能基本操作
- マウス操作、図面操作
- 編集機能基本操作

## ◆予定講師

U設計室 佐藤 忠徳 氏

一級建築士/設計専攻建築士として豊富な経験と高い実績を持つ。

職業訓練CAD講師としてのキャリアも長く、「現場に強い」技能育成に取り組んでいる。

**場所** 大崎地域職業訓練センター(駐車場有り)

**定員** 10名程度

**申込** 「受講申込書」に必要事項をご記入の上、雇用保険被保険者番号を確認できる通知書等の写しを添付してお申込みください(FAXでの仮申し込みも受付いたします)。

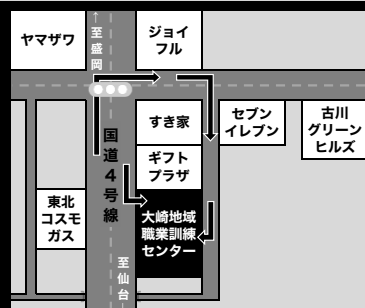
職業訓練法人 大崎地域職業訓練協会

## 大崎地域職業訓練センター

〒989-6156 宮城県大崎市古川西館三丁目9-10

☎ 0229-22-1509 FAX 0229-21-9550

<http://osaki-kunren.jp/>



普通職業訓練短期課程

建築科 JW-CAD 受講申込書

令和 年 月 日

事業所	事業所名											事業主名											⑩										
	事業所所在地	〒										TEL ( )	-																				
	担当者名											(部署)											資本金	万円									
	雇用保険適用事業所番号											-											-	全従業員数	人								

受講者①	ふりがな											男・女	住所	〒																				
	氏名																																	
	生年月日	S・H 年 月 日											TEL ( ) -																					
	雇用保険番号											-											-	雇用年月日	S・H・R 年 月 日									
	職務内容											職務経験年数	年 月										最終学歴	中学・高校 S・H・R 年 月 短大・大学 他( ) 卒業・中退										
申込コースに○をつけてください		<input type="checkbox"/> 建築科 JW-CAD <基礎> 令和元年 9月25日～10月18日(全10回)										<input type="checkbox"/> 建築科 JW-CAD <応用> 令和元年 10月21日～11月13日(全10回)																						

受講者②	ふりがな											男・女	住所	〒																				
	氏名																																	
	生年月日	S・H 年 月 日											TEL ( ) -																					
	雇用保険番号											-											-	雇用年月日	S・H・R 年 月 日									
	職務内容											職務経験年数	年 月										最終学歴	中学・高校 S・H・R 年 月 短大・大学 他( ) 卒業・中退										
申込コースに○をつけてください		<input type="checkbox"/> 建築科 JW-CAD <基礎> 令和元年 9月25日～10月18日(全10回)										<input type="checkbox"/> 建築科 JW-CAD <応用> 令和元年 10月21日～11月13日(全10回)																						

受講者③	ふりがな											男・女	住所	〒																				
	氏名																																	
	生年月日	S・H 年 月 日											TEL ( ) -																					
	雇用保険番号											-											-	雇用年月日	S・H・R 年 月 日									
	職務内容											職務経験年数	年 月										最終学歴	中学・高校 S・H・R 年 月 短大・大学 他( ) 卒業・中退										
申込コースに○をつけてください		<input type="checkbox"/> 建築科 JW-CAD <基礎> 令和元年 9月25日～10月18日(全10回)										<input type="checkbox"/> 建築科 JW-CAD <応用> 令和元年 10月21日～11月13日(全10回)																						

\*各受講者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付して下さい。(新規雇用の場合は通知が届き次第、提出して下さい。)  
 \*この申込書に記載された個人情報には訓練実施の目的以外には使用いたしません。