

第2回 建設業新規入職者合同研修

(建設2次元CAD)

～CPDS認定12ユニット～

主催：(一社) 山口県建設業協会、山口県土木施工管理技士会

共催：山口県鳶工業連合会、山口県鉄筋工業協同組合

後援：山口県地域を支える建設産業担い手確保・育成協議会

本協会では、専門工事業団体と連携して、若年技術者及び技能者への研修・サポート・定着率向上を目的とした各種活動を実施しています。

また、職業訓練施設であるポリテクセンター山口とも連携しており、この度、新たな建設業向けコースとして、下記の研修を開催することになりました。

つきましては、昨年に引き続き、若年者向け研修として、無料で開催いたしますので、ご参加をお願いします。

記

①日 時 平成30年8月22日(水) (受付：8：40～ 開講 9：00～16：00)
8月23日(木) (受付：8：40～ 開講 9：00～16：00)

②場 所 ポリテクセンター山口
〒753-0861 山口市矢原1 2 8 4-1 TEL083-922-1948

③講習費用 無 料

④研修内容 別紙カリキュラム参照
指導者：ポリテクセンター山口 職業訓練指導員
※受講者にはポリテクセンター修了証とCPDS受講証明書を配布

⑤受講資格 建設業に従事している18歳～35歳の若年者の方 もしくは
建設業に入職して5年以内の方 (40歳位まで)

⑥申込方法 受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

⑦定 員 15名 (定員になり次第締め切らせていただきますので、ご了承下さい)

⑧締め切り 平成30年8月6日(月) 15：00まで

⑨問合せ先 (一社)山口県建設業協会

〒753-0074 山口市中央 4-5-16 山口県商工会館 4階

TEL(083)922-0857 FAX(083)923-7101

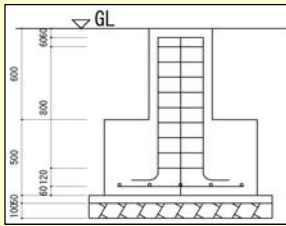
建設2次元CAD(活用編)

JW CAD は、建設業界で多くの企業に利用されている代表的な汎用 CAD であります。これまで少し CAD は使ってみたけれども、まだ使いこなすまでには至っていない。また現在 JW CAD を使って土木・建築の図面を作成及び修正をしているが、もう少し効果的な方法があれば知りたい等、JWCAD の活用編のセミナーです。御社における従業員の能力開発及び企業の活性化の一環としてご活用下さい。

お申し込みにつきましては、能力開発セミナー受講申込書をご利用ください。

コース名	実践建築一般図・詳細図作成技術（2次元CAD）
コース番号	9H412
日程	平成30年 8月22日(水)、23日(木)
時間	9:00~16:00
定員	15名
受講料	無料
使用機器	パソコン式、2次元CADソフト（JW CAD）
受講対象者	パソコン操作ができる方、JWCAD を使用したことがある方
使用テキスト	オリジナルテキストを使用しますので、テキスト代は頂きません。
講師	山口職業能力開発促進センター 講師 磯部 宣幸
コース概要	フリーソフトである JW CAD を使用し、基本コマンドの確認から、各種図面を作成するまでの操作技術や修正方法を習得します。
コース内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. コース概要 2. JW CAD の概要 3. JW CAD のコマンド操作の再確認及び作図練習 4. 図面に用いる線種、用紙・図面尺度の設定及びレイヤ設定 5. コマンドを利用した効率的な各種図面の作成方法 6. コマンド・レイヤを利用した効率的な各種図面の修正方法 7. Excel で作成した表の取り込み方法 8. Word への JWCAD の取り込み方法 9. まとめ <p><作成及び修正を行う予定の図面></p> <ul style="list-style-type: none"> • 側溝関連図面 • 配置図 • 基礎伏図 • 基礎詳細図 • 土地利用計画図 • その他 基本図及び詳細図等

※作図及び修正する図面は予定であり、変更する場合があります。



能力開発セミナー受講申込書

(一社) 山口県建設業協会 行

FAX 083-923-7101

平成 年 月 日

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、申し込みます。

コースNO.	受講コース名			
	実施日			
勤務先名	問合せ担当者名			
	所属部署			
業種	直通電話番号			
所在地	〒 (TEL — —) (FAX — —)			
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 (該当に○印)	1. 会社からの指示による受講 (※1)		2. 個人での自己受講	
NO.	(ふりがな) 受講者名	男・女	生年月日 (西暦)	訓練に関連する 経験・技能等 (※2)
1		男・女	西暦 年 月 日	
2		男・女	西暦 年 月 日	
3		男・女	西暦 年 月 日	
4		男・女	西暦 年 月 日	
5		男・女	西暦 年 月 日	
個人で申込みの方のみご記入下さい				
〒 - 住所				
TEL - -				

- ※1 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。
- ※2 訓練を進める上での参考とさせていただきますため、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下さい。（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、あらかじめご相談下さい。

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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- 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）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させていただきます。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。
- 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。
 希望する 希望しない

- お申し込みは、原則として、開講日の2週間前までをお願いいたします。
○ 各コースとも定員になり次第、受付を終了させていただきますのであらかじめご了承ください。