令和5年度 ポリテクセンター千葉開催 能力開発セミナーのご案内

建築CAD関連コース一覧

在職者の方を対象に、職業に必要な技術・技能・知識の習得を目的とした短期間の能力開発セミナーを開講しています。従業員の計画的な人材育成やキャリア形成、自己啓発にお役立て下さい。

	コース番号	セミナー名	日程	受講料	定員
1	H1001 H1002	実践建築設計2次元CAD技術 【使用機器∶Jw_cad】	5月16日、17日 10月14日、15日	【平日】7,500円 【土日】9,500円	10名
2	H1101 H1102	実践建築設計2次元CAD技術 【使用機器:AutoCAD2021】	6月20日、21日 R6/1月20日、21日	【平日】7,500円 【土日】9,500円	10名
3	H1201	実践建築設計3次元CAD技術 【使用機器:3Dマイホームデザイナー】	8月5日、6日	9,500円	10名
4	H1401	ARを活用した建築プレゼンテーション技法 【使用機器:Piranesi、Hololens】	10月30日、31日	9,500円	10名
5	H1501	B I Mを用いた建築設計技術 【使用機器:Autodesk Revit】	7月27日、28日	10,500円	10名
6	H1601	施工図作成実践技術(タイル割付図) 【使用機器:AutoCAD2021】	7月1日、2日	9,500円	10名

【申込方法】持参注スト等ありますのでHPでご確認の上、裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当ポリテク千葉 宛てヘメールまたはFAXでお送り下さい。

- *セミナー実施時間はコースにより異なりますが、概ね1日6時間で9:10~17:00の間です。
- *セミナー受講希望の方は、セミナー開催日の2週間前までにお申し込み下さい。
- *訓練受講後、受講者、受講者を派遣された事業主様に対しましてアンケート調査を行います。ご協力をお願いいたします。

お知らせ

毎月1回、主に以下の内容を配信します。

(不定期・臨時に配信する場合もあり)

- ◆ 能力開発セミナーなど各種教育訓練コースの情報
- ◆ 各種イベント開催の情報
- ◆ ご利用いただいた企業・受講者の方々の声などの紹介
- ◆ その他新着情報 など

登録は無料!是非ご利用ください!



登録方法

メールへの記入事項

1. 会社名

登録はこちらから

- 2. 住所 (郵便番号含む)
- 3. 電話番号
- 4. 所属部署、担当者名



「掲載されているコースを受けたいが、日程が合わない。」「コース内容を自社の実情や目的に合った内容にできないか。」「専門分野の従業員研修を実施したい。」などのお悩みがあれば、お気軽にご相談下さい。 オーダーメイドセミナーにて承ります。

千葉市補助金制度のご案内

ポリテクセンター千葉が行う能力開発セミナーを活用し、 技術力の向上に取り組まれる<u>千葉市内の中小企業様に対して</u>、 セミナー等の受講料の<u>2分の1の金額</u>が助成されます。

(上限、1社5万円)

詳しくは、千葉市・経済農政局経済部雇用推進課へお問い合わせください。(電話:043-245-5278)



- お問い合わせ –

ポリテクセンター千葉

(千葉職業能力開発促進センター)



〒263-0004 千葉市稲毛区六方町274番地 TEL:043-422-4622 FAX:043-304-2132 https://www3.jeed.go.jp/chiba/poly/zaishoku /2023/index1.html

New_-z

BIMを用いた建築設計技術

【講師:株式会社 安井建築設計事務所 戸泉 協 氏】

~BIMの概要及び活用による建築設計に関する技術を習得するコース~

コース番号	日 程	時間	定員
H1501	7月27日(木),28日(金)	9:10 ~ 16:00 (6時間×2日間)	10名

◆対 象: CADの作図技術を有しBIMによる設計施工管理の知識・技術を習得したい方

◆実施場所 : ポリテクセンター千葉

◆申込締切 : 令和5年 7月 13日 (木)

受講料(税込) 1名あたり 10,500 円

【使用機器】 CADソフト Autodesk Revit

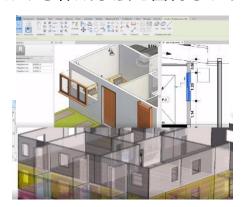
【使用テキスト】 講師自作テキスト及び図面データ

【持 ち 物】 筆記用具

コースのねらい・内容

建築設計の効率化・最適化をめざして、各図面における作成手法を習得します。

- ・建築設計分野におけるBIMの現状と展望
- ・BIMの仕組みと運用
- 構造図による検討(部分詳細図)
- BIMを活用した事例紹介
- ·BIMモデルの作成
- 建築設計図面作成
- ・パースの作成



ー申込方法ー 裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当ポリテク千葉 宛てへ メールまたはFAXをお送り下さい。



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構千葉支部千葉職業能力開発促進センター

ポリテクセンター千葉

お問合せ

◆訓練第二課 ☎ 043-422-4622

千葉市稲毛区六方町274番地



ポリテクセンター千葉

メール: chiba-poly02@jeed.go.jp FAX: **043-304-2132**

能力開発セミナー受講申込書

※お申込みの前に必ずご一読ください。

- □ お申込みは、本紙に必要事項をご記入の上、メールアドレス(chiba-poly02@jeed.go.jp)またはFAX(043-304-2132)にお送りください。
- □ FAXが届きましたらお電話にて申込み内容の確認をさせていただきます。お申込み後3日間(土日、祝日除く)を過ぎても当センターから連絡がない場合は、お手数ですが、窓口(043-422-4622)まで必ずご連絡ください。
- □ 受講を取消す場合は、速やかに別紙の「能力開発セミナー受講取消・受講者変更届」をFAXにてお送りください。<mark>開講コースの初日から起算して14日前まで</mark>に届出がない場合は、受講料の全額を申し受けることになりますのでご注意ください。

ポリテクセンター千葉所長 殿

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。

※ 太枠内を	ふりがな 事業所名 (個人の方は氏名)				 業種	□ 金属製品製 □ 一般機械器 □ 電子部品・ラ □ その他製造 □ 情報通信業 □ 卸売業・ハラ	具製造業 □ 電気機械器 デバイス・電子回路製造業 業 () 量設・設備	具製造業	
	所 在 地	₹							
	(個人の方は住所)								
勤 務		所属部署			ふりがな 氏名				
-		TEL	TEL FAX						
先	担当者 及び	E-mail			-	1			
	連絡先	E-mailアドレスあてに、当センターで開催される各種セミナー情報・イベント等のメールマガジンを配信させていただきます(不定期配信)。メール配信を希望され) (希望しない :れ				
		ない方は、右	ない方は、右記〔希望しない〕に○をつけてください。				新望しな 	希望しない	
	A MILLER LITT	□ 20.1	~29人 □ 30~99人 □ 100~299人 □ 300~499人 □ 500~999人 □ 1,000人以上						
	企業規模 (該当に2)	□~29人	□ 30~99/		JO. 4337 [
: 受講票、詞	企業規模(該当に☑) 受講区分(該当に☑) 請求書等は、上記申込み担当	□会社からの指	一	(※1) □個]人での自己受講				
	受講区分 (該当に図) 請求書等は、上記申込み担当 金送付場所を指定される場合に	一 会社からの指 者様あて(個人の は、下記通信欄に	一 「示による受講 の方は申込者		人での自己受講生年月	日(西暦) 性 別	就業状況(※2) (該当に☑)		
なお、別途	受講区分 (該当に区) 請求書等は、上記申込み担当 金送付場所を指定される場合に	一 会社からの指 者様あて(個人の は、下記通信欄に	ティスタ (大学などの) 方は申込者 (ご記入ください) 初日 一切 の 日	ー ー ー (※1) □ 個様あて)に送付いたします。 い。 ふりがな	生年月 及 び	日(西暦)	(該当に☑) □正社員 □非正規雇用	センター 記入欄 -	
なお、別途	受講区分 (該当に区) 請求書等は、上記申込み担当 金送付場所を指定される場合に	会社からの指 者様あて(個人のは、下記通信欄に 開講	の方は申込者で記入ください 初日 研	ー ー ー (※1) □ 個様あて)に送付いたします。 い。 ふりがな	生年月 及び 年 男	日(西暦) 性 別 月 日	(該当に☑) □正社員		
なお、別途	受講区分 (該当に区) 請求書等は、上記申込み担当 金送付場所を指定される場合に	会社からの指 者様あて(個人の は、下記通信欄に 開講	の方は申込者で記入ください 初日 研	ー ー ー (※1) □ 個様あて)に送付いたします。 い。 ふりがな	生年月 及 年 男 年 男 年	日(西暦) 性別 月日・ ・ 女	(該当に☑) □ 正社員 □ 非正規雇用 □ tom(e) = ==================================		
なお、別 <i>後</i> 一ス番号	受講区分(該当に図) 請求書等は、上記申込み担当 途送付場所を指定される場合に コ 一 ス 名	を対からの指 者様あて(個人ののまな、下記通信欄に開講用 開	方は申込者さご記入ください初日 田日	ー ー ー (※1) □ 個様あて)に送付いたします。 い。 ふりがな	### ### ### ### #####################	日(西暦) 性別 月 女 ・ 月 女 ・ 月 女	(該当に☑) □ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等) □ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等) □ 正社員 □ 非正規雇用	1	
なお、別が	受講区分(該当に図) 請求書等は、上記申込み担当 金送付場所を指定される場合に コース名	□会社からの指 者様あて(個人ののは、下記通信欄に開 開 講 月 月	カ 日 日 日 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年	ー (※1) □ 個 様あて)に送付いたします。 い。 ふりがな 受講者名	生年月 及び 年 男 年 男 年 男	日(西暦) 性別 月 女 ・ 月 女 ・ 月 女	(該当に☑) □ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等) □ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等) □ 正社員 □ 非正規雇用	1	

- 1. 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保管し、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。
- 2. ※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。
- 3. ※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。
- 4. ※3 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場経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方については差し支えない範囲で区分して通信欄にご記入ください。(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、あらかじめご相談ください。