

令和5年度

能力開発セミナーのご案内



従業員の人材育成や、自身のスキルアップを目指す皆様へ

【各コース定員10名】

コース番号 E1511

センサを活用した IoTアプリケーション開発技術

- *日 程 10/7 (土)、14 (土)
- *時 間 9:00~16:00
- *受講料 7,500円

製造業や農家、公共事業など様々なところで業務改善・効率化等に用いられるIoT技術について習得します。本講座では極力プログラミングを行わず、迅速にアプリケーションを開発する「ローコード開発」によってIoTシステムを実現します。

コース番号 H2212

実践建築設計2次元CAD技術 (Jw_cad編)

- *日 程 10/14 (土)、21 (土)
- *時 間 9:00~16:00
- *受講料 11,000円

Jw_cadを活用して、図面作成の効率化と生産性の向上を目指します。コマンド操作を学んだ後、平面図等の作成及び印刷設定を習得します。

コース番号 E3101

Web-DBを利用した 生産支援システムの構築

- *日 程 10/17 (火)、19 (木)、
24 (火)、26 (木)
- *時 間 9:00~16:00
- *受講料 14,000円

Webアプリケーションの仕組みから、簡易的なWebページの作成、PHPによるWebシステム開発手法、データベースとの連携方法までの「Webシステム開発技術」を習得します。在庫管理システムなど、データベースと連携したシステムを開発したい方にお勧めです。

コース番号 E5101

CAD による電気設備の設計技術

- *日 程 10/21 (土)、22 (日)
- *時 間 9:00~16:00
- *受講料 7,500円

電気機器設計/電気設備設計の生産性の向上をめざして、効率化、最適化(改善)に向けた、図面データの品質維持に必要なとなる設計・製図支援ツール(CADシステム)を通じて、電気設備設計技術および図面作成技術を習得します。

コース番号 H2111

実践建築設計3次元CAD技術 (ARCHICAD編)

- *日 程 10/28 (土)、29 (日)、
11/ 4 (土)
- *時 間 9:00~16:00
- *受講料 15,000円

ARCHICADを活用した計画段階における意匠設計技術を習得します。計画に関するゾーニングやプランニングの事項を再確認し、モデリングを通して柱、梁、床、壁などの各部材のデータ入力方法を習得します。

お問い合わせ



独立行政法人高齢・障害・求職者
雇用支援機構 沖縄支部

沖縄職業能力開発促進センター 訓練課
お問い合わせ/

TEL: 098-936-9222

<https://www.3.jeed.go.jp/okinawa/poly/>

FAX: 098-936-1853

E-mail: okinawa-poly02@jeed.go.jp

ポリテクセンター沖縄



空き状況をお電話でご確認の上、原則、開講日の2週間前までに、当センターまでFAXまたはメールにてお申し込みください。(以降はお問い合わせ下さい)

能力開発セミナー－受講申込書

年 月 日

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

開催会場 (申込先) ※該当に○	沖縄職業能力開発大学校 TEL 098-934-4810 FAX 098-934-6287 メール okinawa-college03@jeed.go.jp	○	ポリテクセンター沖縄 TEL 098-936-9222 FAX 098-936-1853 メール okinawa-poly02@jeed.go.jp
------------------------	--	---	--

※ご希望のコースの開催会場をご確認いただき、該当する施設あてにこの用紙をご送付ください。

コース番号	コース名
受講区分 ※該当に○	A. 会社指示による受講(※) B. 個人での受講 受講された方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、セミナー終了後にアンケート調査を実施していますので、ご協力をお願いします。

A. 会社からのご指示により受講される方 ご記入欄

(フリガナ)	TEL
会社名	FAX
(該当する場合)○○支店、△△営業所、□□工場等	
住所	〒
会社規模 ※該当に○	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上
業種 ※該当に○	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他()
申込担当者	氏名 部署・役職 ご連絡先
団体名 (※)	(※)会社が属している団体の名前を記入してください。(例:○○工業会、○○協同組合)

受講者				受講者			
1	(フリガナ) 氏名	男・女	4	(フリガナ) 氏名	男・女		
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日		
	就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用		就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用		
	備考(*2)			備考(*2)			
2	(フリガナ) 氏名	男・女	5	(フリガナ) 氏名	男・女		
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日		
	就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用		就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用		
	備考(*2)			備考(*2)			
3	(フリガナ) 氏名	男・女	6	(フリガナ) 氏名	男・女		
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日		
	就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用		就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用		
	備考(*2)			備考(*2)			

B. 個人で受講される方 ご記入欄

(フリガナ) ご氏名	男・女	〒
生年月日	西暦 年 月 日	TEL FAX
就業状況(*1) ※該当に○	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	
備考(*2)		

(*1)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。

(*2)訓練を進める上での参考とさせていただきます。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)

◆開講の2週間前までに申し込みください。申込期限を過ぎた場合は、お問い合わせください。

◆同一コース名のセミナーの内容は同じです(1コースで完結です)。

◆訓練内容等の不透明な点、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。

◆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。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。