

在職者向け(技能向上)訓練

●初めてCADを体験する方が対象です！

JW_CAD基本コース2



募集中



訓練実施日

7月16日(土) am9:00～pm4:00

7月23日(土) am9:00～pm4:00

2日間(12時間)コース

申込締切 7月8日(金)

コース定員

10 名

受講料

2400円
(税込)

コース内容

- 図形に色塗り
- 各種、文字入力
- レイヤ
- レイヤグループ

県立魚沼テクノスクール 木造建築科

お問い合わせ

TEL 025-794-2410

Fax 025-794-2411

mail ngt055060@pref.niigata.lg.jp

HP <http://techno.ac.jp/top/sec/u>

〒949-7413

魚沼市堀之内3335-1

第 5 号様式（第 29 条、第 37 条関係）

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

年 月 日

新潟県立魚沼テクノスクール校長 様

本人氏名

貴校の実施する下記の訓練を受講したいので、申し込みます。

記

訓練コース	1 技能向上コース 2 セミナー	訓練科 (内 容)	木造建築科 J W _ C A D 基本コース 2		
(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	年	月	日 (歳)
現 住 所	郵便番号 () 電話番号 ()				
所属事業所名 所在地	電話番号 ()		被雇用形態 いずれかに○ を付けてくだ さい	1 正規雇用 2 派遣社員 3 パート・アルバイト 4 自営業 5 その他 ()	
事業所の規模	人	職 名	実務経験年数		年

- 注 1 訓練コースの欄には、該当するコースの番号に○を付けてください。
 2 職名の欄には技能員、班長、組長、係長等と記入してください。
 3 実務経験年数の欄には、受講を希望する訓練科に関する仕事の実務経験年数を記入してください。

※納入通知書（振込用紙）納入義務者（支払者）を事業所にする場合は、下記の「事業所」のところに○で囲んで下さい。

・ 事業所

※市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることができます。