

平成27年度

在職者向け《技能向上訓練》の受講者募集

JW-CAD基本コース2

初心者用コース

各コマンドの作図方法を習得します。

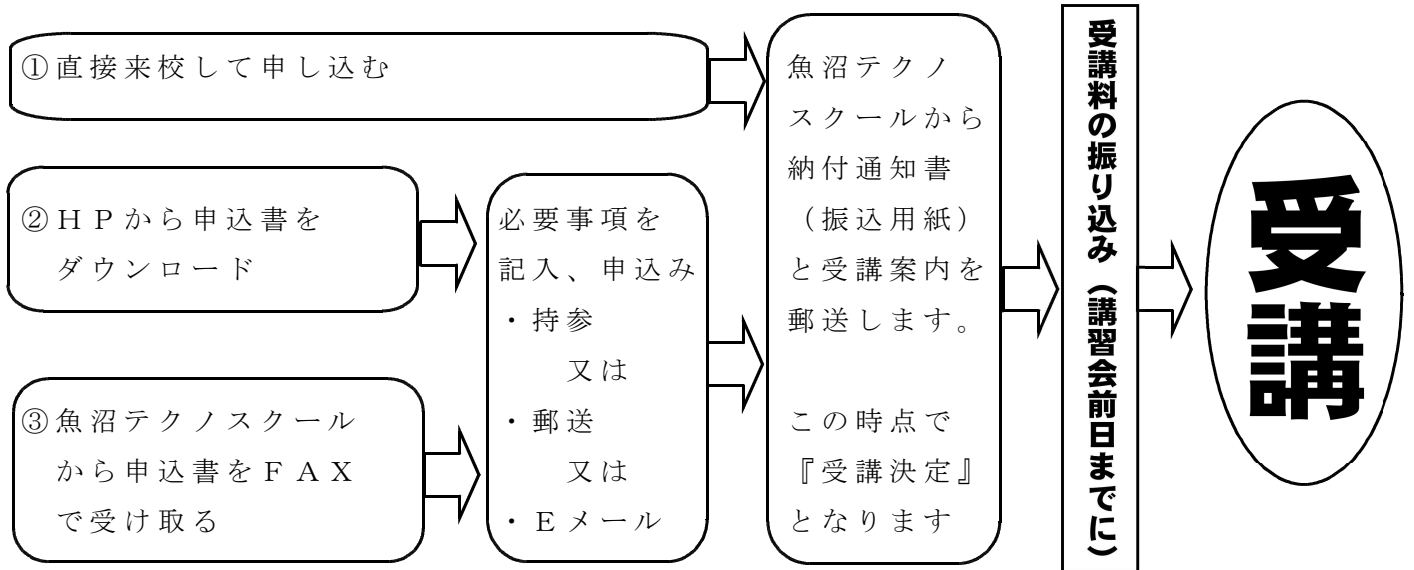
受講内容 線の詳細設定・軸角設定
縮尺設定・ファイル設定
図形塗り潰し・特殊文字
レイヤ・レイヤグループ

訓練実施日	申込締切	訓練時間	定員	受講料
平成27年7月18日(土)	平成27年	9:00 ~		
平成27年7月25日(土)	7月10日(金)	16:00	10名	2,400円
(計2日間)		(12時間)		

- この講習は、図面を作図するために必要な操作方法の基本が学べます。
- 定員を超えた場合は、抽選となることがあります。
- 申込手続き方法は、裏面をご覧ください。

新潟県立魚沼テクノスクール

申込み手続き方法



※1 受講料は『講習会前日』までに郵便局を除く金融機関で、納入通知書により納入ください。

※2 市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の免除を受けることができます。詳しくは、県立魚沼テクノスクールまでお問い合わせください。

※3 受講料は、自己都合により受講されない場合でも返金しません。

※4 受講終了後、アンケートのご協力をお願いいたします。



申込み・問い合わせ先

新潟県立魚沼テクノスクール

開庁時間

8:30～17:15 (土・日・祝日を除く)

住 所

〒949-7413

新潟県魚沼市堀之内3335-1

TEL 025-794-2410

FAX 025-794-2411

ホームページ <http://www.techno.ac.jp/top/sec/u>

Mail ngt055060@pref.niigata.lg.jp

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。