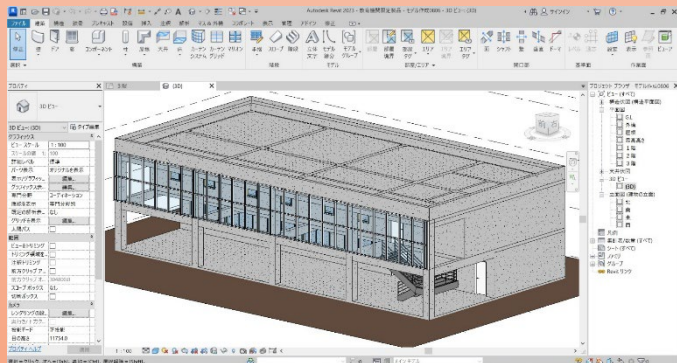


BIMを用いた建築生産設計技術



施工計画および施工管理の生産性向上をめざして、効率化、適正化、最適化(改善)に向けたBIMを用いた生産設計実習を通して、生産計画・設計と生産管理に関する技術を習得します。

※BIMのソフトは Revit 2023を使用します。

日 程

令和8年1月26日(月)、27日(火)、29日(木)、30日(金)

時 間

18:20~21:20(12時間)

受講料

8,000円

定 員

10名(申込〆切は令和8年1月13日(火)です。)

会 場

沖縄職業能力開発大学校(C206 住居CAD室)

セミナー内容

1. コース概要、BIMの利用例、事例紹介
2. 基本操作演習
3. BIMの活用方法
4. 生産設計図の作成
5. 実践操作演習
6. 仕上げ表・面積表・見積もりの作成
7. まとめ

ご予約・お問い合わせ：沖縄職業能力開発大学校

TEL

098-934-4810(援助計画課 大城、宜志)

住所

〒904-2141 沖縄市池原2994-2

詳しいコースの内容は

沖縄職業能力開発大学校

検索

2025年度
能開セミナーガイド
P15より

能力開発セミナー受講申込書

年 月 日

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。

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。太枠内をご記入ください。

コース 番号	HZ121	コース名	B I Mを用いた建築生産設計技術	実施日	R 8 年 1 月 26 日・27 日 ・29 日・30 日
-----------	-------	------	-------------------	-----	-----------------------------------

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	
勤 務 先 等	法人番号											業種 (※2)	
	法人名											(法人番号がない場合は、以下の該当に○印)	
	事業所名											1.団体、2.個人事業主、3.個人	
	所在地 (※個人での自己受講の場合は、ご自身の所在地および連絡先)	〒											
	申込担当者名 (※会社からの指示による受講の場合のみ)	TEL :										FAX :	
	会社規模（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										部署	

※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、後日、受講者の所属する会社の担当者の方あてに、アンケート調査へのご協力をお願いしております。

※2 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。

A.農業、林業 B.漁業 C.鉱業、採石業、砂利採取業 D.建設業 E.製造業 F.電気・ガス・熱供給・水道業 G.情報通信業 H.運輸業、郵便業
 I.卸売業、小売業 J.金融業、保険業 K.不動産業、物品賃貸業 L.学術研究、専門・技術サービス業 M.宿泊業、飲食サービス業
 N.生活関連サービス業、娯楽業 O.教育、学習支援業 P.医療、福祉 Q.複合サービス事業 R.サービス業 S.公務 T.分類不能の産業

	受 講 者 名	性別	訓練に関連する 経験・技能等（※2）	就業状況（※1） （該当に○印）
1	ふりがな	男 女		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）
	西暦 年 月 日 生			
2	ふりがな	男 女		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）
	西暦 年 月 日 生			
3	ふりがな	男 女		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）
	西暦 年 月 日 生			
4	ふりがな	男 女		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）
	西暦 年 月 日 生			
5	ふりがな	男 女		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他（自営業等）
	西暦 年 月 日 生			

（※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ください。（例：切削加工の作業に約5年間従事）

◆開講の2週間前までにお申し込みください。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。

◆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。