

沖縄職業能力開発大学校 能力開発セミナー

『実務事例に基づく建築確認申請実践対策講座』

- ・ 建築関係法令に関する基礎的知識（法令遵守へ）
- ・ 申請手続きに関する体系的な情報（暗黙知→形式知へ）
- ・ よくある指摘事項や審査のポイント等に関する情報（作業効率化へ）

これらを習得することで、建築設計業務の建築計画段階における技術の向上につなげることを目的とする。

日 程	令和8年1月21日（水）、22日（木）
時 間	9:30 ～ 16:30
会 場	沖縄職業能力開発大学校（C棟2階 206教室）
講 師	公益財団法人 沖縄県建設技術センター
受講料	7,500円
定 員	10名

セ ミ ナ ー 内 容



1. コース概要及び留意事項
2. 確認申請・検査概要
3. 中間・完了検査における指摘事項
4. 構造審査、省エネ法の概要・審査
5. 住宅瑕疵担保保険審査概要
6. まとめ

お申込・お問い合わせ：沖縄職業能力開発大学校

T E L 098-934-4810（援助計画課 大城、宣志）

住 所 〒904-2141 沖縄市池原 2994-2

申込締切 **令和8年1月9日（金）** お申込み確認後に請求書を送付します。

※ **1月16日（金）までに**受講料のお振込みをお願いします。

<企画> 沖縄県建築分野人材育成研究会

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	HK151	コース名	実務事例に基づく建築確認申請実践対策講座	実施日	R8年1月21日・1月22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。