

ポリテクセンター沖縄

R5.9月～R6.3月

事業主の方へ

能力開発セミナー のご案内



能力開発セミナーとは??

主に**在職者**の方々を対象（個人の受講も可能）とした、仕事を遂行する上で必要な専門的知識及び技能・技術の向上を図る**短期間（2～5日間程度）の職業訓練**です。

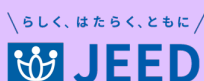
◆原則、開講日の2週間前までに、当センターまでFAX・郵送またはメールにてお申し込みください。◆
（以降はお問い合わせ下さい）

電子・電気系

【各コース定員10名】

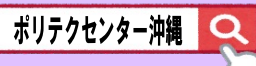
	コース 番号	コース名	日 程	受講料
9月	E1401	オブジェクト指向による組込みプログラム開発技術	9/2(土),9(土) 9:00～16:00 (12H)	7,500円
10月	E1511	センサを活用したIoTアプリケーション開発技術	10/7(土),14(土) 9:00～16:00 (12H)	7,500円
	E3101	New! Web-DBを利用した生産支援システムの構築	10/17(火),19(木),24(火),26(木) 9:00～16:00 (24H)	14,000円
11月	E1501	クラウド活用によるIoTシステム構築技術	11/4(土),11(土) 9:00～16:00 (12H)	7,500円
12月	E2501	New! 組込みシステム開発におけるプログラミング実践 (Python編)	12/2(土),9(土),16(土) 9:00～16:00 (18H)	11,000円
R6/1月	E2521	New! AI活用による画像認識システムの開発	1/13(土),20(土) 9:00～16:00 (12H)	7,500円
	E2511	New! マイコン制御システム実践技術 (シングルボードコンピューター編)	1/16(火),17(水),23(火),24(水) 9:00～16:00 (24H)	14,000円
	E1201	マイコン制御システム実践技術 (Arduino 編)	1/27(土),28(日),2/3(土),4(日) 9:00～16:00 (24H)	18,500円

公開中の能力開発セミナーのほか、事業主団体の皆さまのご要望に応じて、訓練内容・日程・時間帯を個別に相談しながら計画、実施する**オーダーメイドセミナー**を承っています。



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://www3.jeed.go.jp/okinawa/poly/>
FAX: 098-936-1853 E-mail: okinawa-poly02@jeed.go.jp



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
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)		男・女	4	(フリガナ)		男・女
	氏名				氏名		
	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)		男・女	5	(フリガナ)		男・女
	氏名				氏名		
	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)		男・女	6	(フリガナ)		男・女
	氏名				氏名		
	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	
生年月日	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くため、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。