令和５年度能力開発セミナー　～コースガイド～

令和５年上期　第二種 電気工事士
技能試験対策に相当

コース番号・コース名
１Ｄ１５０　電気工作物の施工管理技術（前編）
１Ｄ１６０　電気工作物の施工管理技術（後編）

コース番号	１Ｄ１５０	日　程	6/24（土）、7/　１（土）	２日間(12時間)
コース番号	１Ｄ１６０	日　程	７/８（土）、7/15（土）	２日間(12時間)
時間(共通)	９：３０　～　１６：３０			
場所(共通)	鳥取職業能力開発促進センター（ポリテクセンター鳥取）　Ｂ棟１階１２教室			
定員(各コース)	10名			
受講料	１Ｄ150：11,500円　１Ｄ160：11,500円　合計２３,０００円			
持参品	２０２３年度版テキストと下記工具、筆記用具			

※上記２コースは、連続受講を想定したコースになります。
※2023年度版テキストを各自で購入を頂き、講習初日にお持ち下さい。

『2023年版 第二種電気工事士　技能試験 公表問題の合格解答』（オーム社刊）

定価1,320円（本体1,200円＋税）
ISBN　978-4-274-23021-9

（お問い合わせ先）

鳥取職業能力開発促進センター
（ポリテクセンター鳥取）

〒689-1112
鳥取県鳥取市若葉台南7-1-11
TEL 0857-52-8802
FAX 0857-52-8784

担当：訓練課　岡野・井上・野村

令和５年能力開発セミナー

～コースガイド～

第一種 電気工事士
筆記試験対策に相当

コース番号・コース名
１Ｄ０９０　自家用電気工作物の設計技術（前編）
１Ｄ１００　自家用電気工作物の設計技術（後編）

コース番号	１Ｄ０９０	日　程	８/２６（土）、８/２７（日）	２日間(12時間)
コース番号	１Ｄ１００	日　程	９/　２（土）、９/　９（土）	２日間(12時間)
時間(共通)	９：３０　～　１６：３０			
場所(共通)	鳥取職業能力開発促進センター（ポリテクセンター鳥取）　Ｂ棟１階１２教室			
定員(各コース)	10名			
受講料	１Ｄ090：10,500円　１Ｄ100：10,500円　合計21,000円			
持参品	２０２３年度版テキスト、筆記用具			

※上記２コースは、連続受講を想定したコースになります。

※２０２３年度版テキストを各自で購入を頂き、講習初日にお持ち下さい。

定価　2,420円（本体2,200円＋税）
ISBN　978-4-274-23005-9

（お問い合わせ先）

鳥取職業能力開発促進センター
（ポリテクセンター鳥取）

〒689-1112
鳥取県鳥取市若葉台南7-1-11
TEL 0857-52-8802
FAX 0857-52-8784

担当：訓練課　岡野・井上・野村

令和５年能力開発セミナー

～コースガイド～

第一種 電気工事士
技能試験対策に相当

コース番号・コース名
１Ｄ１１０　自家用電気工作物の施工技術（前編）
１Ｄ１２０　自家用電気工作物の施工技術（後編）

コース番号	１Ｄ１１０	日　程	11/１８（土）、11/２５（土）　２日間(12時間)
コース番号	１Ｄ１２０	日　程	12/　２（土）、12/　９（土）　2日間(12時間)
時間(共通)	９：３０　～　１６：３０		
場所(共通)	鳥取職業能力開発促進センター（ポリテクセンター鳥取）　Ｂ棟１階１2教室		
定員(各コース)	１０名		
受講料	１Ｄ110：12,000円　１Ｄ120：12,000円　合計24,000円		
持参品	２０２３年度版テキストと下記工具、筆記用具		

※上記２コースは、連続受講を想定したコースになります。

※下記　2023年度版テキストを各自で購入を頂き、講習初日にお持ち下さい。

定価：2,420円　（本体2,200円＋税）
ISBN：978-4-274-23047-9

（お問い合わせ先）

鳥取職業能力開発促進センター
（ポリテクセンター鳥取）

〒689-1112
鳥取県鳥取市若葉台南7-1-11
TEL 0857-52-8802
FAX 0857-52-8784

担当：訓練課　岡野・井上・野村

年　月　日

受講申込書

変更
取り消し

ポリテクセンター鳥取　FAX　0857-52-8784

次のコースについて、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。

コース番号	研修コース名	開講日(初日)
		月　日　(　)

フリガナ 受講者氏名	訓練コースに関連する 経験・技能等(※1)	生年月日(西暦)	就業状況 (該当番号に○)
		年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)
		年　月　日生	1.正社員 2.非正規社員 3.その他(自営業等)

勤務先	会社名		従業員数	①1人～ 29人　②30人～ 99人 ③100人～299人　④300人～499人 ⑤500人～999人　⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)
	所在地	〒 □□□－□□□□	業　種	
		(※受講票/請求書等を郵送させて頂きます。)	所属団体名	
	TEL		FAX	
	申込担当者	【申込担当者職氏名】	【所属部署】	
			【連絡先　TEL】	
	Eメールアドレス			

個人連絡先	住所	〒 □□□－□□□□	(※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。) (※受講票/請求書等を郵送させて頂きます。)	
	TEL		FAX	

【必須】受講区分(※2)

会社	個人

受講料請求書のあて名について、「会社」、「個人」の該当する区分を○で囲んでください。

※1　訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講する訓練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)

※2　受講区分の「会社」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

(注1)受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。

(注2)訓練内容等について、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。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

○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。

○ご記入いただいた個人情報については在職者訓練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、当機構の在職者訓練や関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。受講区分欄の「会社」を選択　されたときは、申込担当者様あてに送付いたします。

●今後、在職者訓練コースや関連するイベント等の案内を希望しますか。　□希望する。　□希望しない。

事務処理欄
(記入しないで下さい。)

■　入力　/　　記帳　/