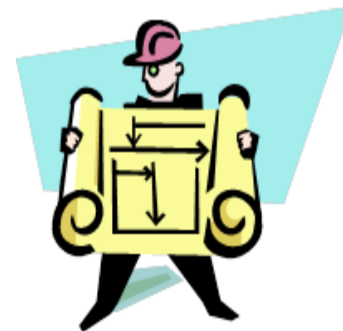


## 「JW-CAD 初級講座」のご案内

★講習日時

平成 31 年 3 月 19 日(火)	9:00~16:45	2 日間 16 時間
3 月 20 日(水)	9:00~16:45	



- ★会 場 釜石高等職業訓練校 釜石市大字平田 3-75-1
- ★定 員 10 名 (定員になり次第、締め切らせて頂きます。)
- ★受 講 料 7,000 円 (会員 5,000 円) テキスト代 別途 3,024 円 (税込)
- ★受講対象者 JW-CAD の基本をじっくり学習したい方  
パソコンの基本的な操作ができる方
- ★お 申 込 み・ 釜石職業訓練協会  
問い合わせ TEL : 0193-26-7000 FAX : 0193-26-6955
- ★申 込 方 法 所定の申し込み用紙にご記入の上、開催 1 週間前までに FAX またはご持参ください。(申し込み用紙は本紙裏面もしくは訓練協会にあります。)  
(雇用保険被保険者証の写し、もしくは労災特別加入の写しを添付)  
受講料及びテキスト代は、受講初日にお支払いください。
- ★持参するもの 筆記用具・昼食(外食可)・印鑑(スタンプ印以外)等

受講希望者が開催可能人員に達しないときは中止になる場合もありますので予めご了承下さい。

釜石職業訓練協会入会案内

訓練協会	入会金	年会費
事業主会員	1,000 円	12,000 円
個人会員	1,000 円	7,000 円

URL <http://www.kamaishi-vts.ac.jp/>

訓練校案内図



# 受講申込書

申込年月日 年 月 日

釜石高等職業訓練校長 殿

コース名	JW-CAD 初級講座
講習期間	平成 31 年 3 月 19 日(火)～3 月 20 日(水)

上記講習会を受講したいので申し込みます。

会社名	(会 員・非会員)							
ふりがな								
代表者名								
生年月日				本籍地 (都道府県名のみ)				
住所	〒 —							
	電話		— —		FAX		— —	
雇用保険事業所番号								
ふりがな	生年月日	住所			雇用保険被保険者番号			
受講者名	本籍 (都道府県)							
	年 月 日	〒 —						
	本籍 県	TEL — —						
	年 月 日	〒 —						
	本籍 県	TEL — —						
	年 月 日	〒 —						
	本籍 県	TEL — —						
	年 月 日	〒 —						
	本籍 県	TEL — —						

申し込み・お問い合わせ

(職) 釜石職業訓練協会 釜石高等職業訓練校

TEL:0193-26-7000 FAX:0193-26-6955

※雇用保険被保険者証または労災特別加入の写しを添付して下さい。