

FAX 052-735-7346

社会人の学び直しニーズ対応教育推進プログラム事務室（担当：三木、森下）行
・必要事項（連絡先必須）をご記入のうえ、郵送又はFAXにてお申し込みください。

3D-CAD 設計技術者育成講座（平成 22 年度秋期）受講申込書

平成 年 月 日

フリガナ	H22A	申込受付番号（本学で記入）	
ご氏名			
フリガナ			
連絡先のご住所（〒 ）受講の可否の連絡を希望される住所をご記入してください。			
区別（○印） 1. 自宅 2. 勤務先 3. その他			
フリガナ			
連絡先のあて名（受講者と異なる場合、必ずご記入下さい。）			
フリガナ	ご所属		
ご勤務先名			
連絡先（必ず記入：平日・昼間にご連絡がとれる所をお願いします。）			
TEL（ ） FAX（ ）			
PCメールアドレス @			
卒業された学部・大学院等の分野（○印、該当事項を記入）			
1. 工学 a. 機械工学 b. 材料工学 c. 生産システム工学 d. 電気電子工学 e. 応用化学 f. 情報工学 g. 社会開発工学 h. システムマネジメント工学 i. その他（ ）			
2. 理学（具体的に ） 3. その他（具体的に ）			
実務経験 経験年数（ ）年			
主に従事した職種（○印） 1. 設計 2. 金型 3. その他（具体的に ）			
ご自身で「理解できている」、「実務経験がある」と判断されるものに○印			
1. 機械製図 2. 製品設計 3. 機構解析 4. 材料力学 5. 構造解析 6. 有限要素法 7. 生産技術 8. なし			
CAD ソフト利用経験 （○印をご記入下さい）	利用経験のあるCADソフト・関連ソフト（○印と経験年数）		
1. なし （全く使用経験がない方）	1. 3次元CAD	利用経験（ ）年	
2. あり （教育・研修の受講経験も含む）	2. 2次元CAD	利用経験（ ）年	
	3. その他	利用経験（ ）年	
	利用経験あるソフト名・バージョン（記入） （ ）		
自動車通学のご希望	1. あり 2. なし		

個人情報の保護について：個人情報保護法に定義されます個人情報に該当する情報については、今回の事業でのみ使用いたします。
当該個人情報の第三者への提供又は開示はしません。法令に基づき要請された場合、当該個人情報を提供できるものとします。