

自社施設以外の会場で

機械製図C A D作業(実技試験)の受検申請

をされる皆さんへ

1 日程及び試験会場

- (1) 試験日 令和4年1月23日(日)
- (2) 試験会場 中部職業能力開発促進センター始め3会場
(別紙2・会場コードA～C、会場により受検できる等級が異なりますので、ご注意ください)

2 申込方法等

当協会で用意する会場(自社施設以外)で受検申請をされる場合は、次によりお申し込みください。

- (1) 当協会で用意する会場は、別紙2(会場コードA～C)のとおりですので、希望される会場をお選びください。記載内容に不明な点がある場合は、直接会場のご担当にお問い合わせください。
- (2) 別紙1の「希望票」に必要事項ご記入のうえ、受検申請書と一緒に提出してください。

なお、第3希望まで記入欄がありますが、受検を希望するものが1又は2しかない場合は、希望するものだけを記入してください。

- (3) 受検申請期間終了後、次により受検者を決定します。

- ① 第1希望のものが定員を超えなかった会場は、第1希望者の受検が決定となる。
- ② 第1希望のものが定員を超えた会場は抽選を行う。
- ③ 第1希望が抽選漏れとなったものは、第2希望の会場の定員に空きがある場合に、ここに回ることになるが、ここでも希望者の数が定員の残数を上回る場合は、抽選を行う。
- ④ 第2希望が抽選漏れとなったものは、第3希望の会場の定員に空きがある場合に、ここに回ることになるが、ここでも希望者の数が定員の残数を上回る場合は、抽選を行う。
- ⑤ 第3希望に抽選漏れした場合及び希望会場に抽選漏れし、下位希望会場に空きがなかった場合は、実技・学科とも受検(A甲)で申請した方は学科のみ受検(A乙)に変更します。実技のみ受検(A丙又はC)で申請した方は、誠に申し訳ありませんが、受検申請を取り消しいたします。

- (4) 受検申請の状況の問合せには応じません。

- (5) 抽選の結果は、11月19日頃までに受検申請者に直接又はとりまとめ事業所等のご担当を経由してお知らせします。

令和 年 月 日

機械製図 C A D 作業受検希望票

所属事業所名

(個人の場合は「個人」と記入)

受検申請者名

機械製図 C A D 作業の実技試験会場を次のとおり希望します。

	会場コード
第 1 希望	
第 2 希望	
第 3 希望	

機械製図C A D作業会場別設備等

別紙2-1

会場コード		A
会場名 (所在地)		中部職業能力開発促進センター(ポリテクセンター中部) 小牧市下末1636-2
定員		8人(2級のみ)
機器ソフトの仕様	C A D ソフトウェア名	A u t o C A D 2 0 2 0
	基本ソフトウェア(O S)名	W i n d o w s 1 0 E n t e r p r i s e L T S C
	日本語変換ソフトウェア名	M i c r o s o f t I M E
	コンピュータ機種名	L e n o v o T h i n k S t a t i o n P 3 3 0
	プロッタ(プリンタ)機種名	セイコーアイ・インフォテック T e r i o s t a r O K I L P - 1 0 5 0
	特定のC A D用ソフトウェア に付属する入力装置	特になし
	記憶媒体の種類	U S B メモリ
問合せ先 (電話番号)		愛知県職業能力開発協会技能検定課 052-524-2034

会場コード		B
会場名 (所在地)		愛知県職業訓練会館 名古屋市西区浅間二丁目3番14号
定員		2人(1級・2級のみ)
機器ソフトの仕様	C A D ソフトウェア名	A u t o C A D M e c h a n i c a l 2 0 2 0
	基本ソフトウェア(O S)名	W i n d o w s 1 0
	日本語変換ソフトウェア名	M i c r o s o f t I M E
	コンピュータ機種名	D E L L o p t i p l e x 3 0 6 0
	プロッタ(プリンタ)機種名	E P S O N マックアート P X - F 8 0 0 0
	特定のC A D 用ソフトウェア に付属する入力装置	特になし
	記憶媒体の種類	U S B メモリ
問合せ先 (電話番号)		公益社団法人愛知県技能士会連合会 成瀬 錠一 0 5 2 - 5 2 4 - 4 4 2 3

機械製図C A D作業会場別設備等

別紙2-3

会場コード		C
会場名 (所在地)		愛知県立岡崎高等技術専門学校 岡崎市美合町字平端24番地
定員		6人(3級のみ)(マスクを着用していない方、発熱または その他感冒様症状を呈している方は来場不可)
機器 ソフト の 仕 様	C A D ソフトウェア名	A u t o C A D M e c h a n i c a l 2 0 2 0
	基本ソフトウェア(O S)名	W i n d o w s 1 0 P r o
	日本語変換ソフトウェア名	M i c r o s o f t I M E (ファイルバージョン:10.0.19041.1) ※ファイルバージョンはWindows アップデートで自動更新されるため、 試験実施時のバージョンは上記と異なる可能性があります。
	コンピュータ機種名	E P S O N E n d e a v o r M R 8 1 0 0
	プロッタ(プリンタ)機種名	E P S O N L P - S 3 2 5 0
	特定のC A D用ソフトウェア に付属する入力装置	特になし
	記憶媒体の種類	U S B メモリ
問合せ先 (電話番号)		訓練課 水野 信太郎 0 5 6 4 - 5 1 - 0 7 7 5