

令和7年度 プレカットCAD技術者研修 ONLINE (1級コース)のご案内

プレカットCAD技術者研修は、プレカット工場のCADオペレーター等が木質構造・材料・図面作成等CAD技術者に必要不可欠な知識や技術を体系的に学ぶ研修です。

その中でも、この1級コースは「CADオペレーターとして10年程度以上の経験を有し、プレカット工場においてCAD部門の責任者等の職責にある方」を対象とした最高位の研修です。この研修のカリキュラムには、自らの知識や技術をスキルアップするだけでなく、工場全体の対応力をどのように高めていくのか等について、他工場の取組や同様の立場にある受講生の意見を聞きながら考えることも含まれており、その成果を明日からの工場運営に活かせる内容となっています。

また、今年度の研修も、地方受講者の利便性確保等のためオンライン開催としました。プレカット工場をリードするCAD技術者（プレカットCAD技術者2級の認定登録者）の更なるスキルアップのため、ご参加をお待ちしています。

記

- 1 期日 令和8年3月3日(火)、4日(水)、5日(木)
- 2 開催方法 Zoomによるオンライン形式
- 3 受講資格
 - ① 当協会の「プレカットCAD技術者認定実施規程」第8条に基づくプレカットCAD技術者2級の認定登録者であること
 - ② プレカットCADオペレーターとして10年程度以上の経験を有し、プレカット工場においてCAD部門の責任者等の職責にあること
- 4 受講定員 20人程度を予定
(受講者は原則として1事業所3名程度を上限とさせていただきます。)
- 5 受講料

・当協会正会員の事業所に所属する受講者	17,600円
・上記以外の事業所に所属する受講者	35,200円

(いずれも消費税込み)
- 6 研修カリキュラム等
 - ・ カリキュラムは次項に記載のとおりです。
 - ・ 研修の最後に修了考査を実施。考査では図面問題及び論述問題を主体とし、講義等の内容を踏まえて、「プレカットCAD技術者基準1級」（プレカット協会ホームページに掲載しています）で求められる基礎力の習得状況を確認します。
 - ・ 事前課題を課すプログラムがあります。事前課題の回答は、担当講師が予め確認して研修当日に使用します。有意義な研修とするため、期限までの提出をお願いします。

令和7年度プレカットCAD技術者研修 ONLINE(1級コース)プログラム

	時 間		内 容	担 当
第1日目 令和8年 3月3日 (火)	9:50~10:00		開会、連絡事項伝達	事務局
	10:00~12:00	1	プレカット工場の競争力と CAD オペレーター	野辺講師 (村上講師)
			昼休憩	
	13:00~15:00	2	プレカット工場の役割と求められる機能	村上講師
第2日目 令和8年 3月4日 (水)	10:00~12:00	3	プレカットに起因する施工不良事例と対策	田口講師
	12:00~13:00		昼休憩	
	13:00~15:00	4	CAD オペレーターの木構造ポイント	山辺講師
第3日目 令和8年 3月5日 (木)	10:00~12:00	5	CAD オペレーターの木材・木質構造の指導力	小野講師
	12:00~13:00		昼休憩	
	13:00~15:50	6	考査ガイダンス 修了考査の実施 考査答案の提出	事務局
	15:50~16:00		閉会式、事務局連絡	事務局

(注) プログラムは変更になる場合があります。

7 受講申込み方法

- ・ お申込み期間は、令和7年12月1日(月)までです。
- ・ お申し込みは、当協会ホームページに掲載した申込フォームをお願いします。
やむを得ない場合は、メール(PDF 添付)やFAXでもお申込みいただけます。
- ・ 受講票や受講料請求書の送付、研修受講に関する連絡などは、申込時にご登録いただくメールアドレスあてにメールで行いますので、ご留意をお願いします。

8 お問い合わせ先 ご不明な点は下記にお問い合わせ下さい。

一般社団法人全国木造住宅機械プレカット協会
 担当：坂田
 〒100-0082 東京都千代田区一番町2-5 全国町村議員会館6階
 TEL 03-6261-9139 FAX 03-6261-9133

お申込みはこちらから>><https://www.precut-kyokai.com/>

当協会ホームページ掲載の申込フォームよりお申込みください。

やむを得ない場合は、以下の様式のメール（PDF 添付等）または FAX の送信でも可能です。

Mail : precutcad@zenmoku.jp FAX : 03-6261-9133

令和7年度 プレカットCAD技術者研修(1級コース)受講申込フォーム入力控え

(研修日 令和8年3月3, 4, 5日)

* 申込フォームの様式と同じもの

申込日：令和 年 月 日

フリガナ 受講者氏名	(生年月日 年 月 日)
メールアドレス	
責任者のお名前 とご同意※1	欄外の※1をご確認の上、本件の受講について同意していただける場合は次の「同意する」にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 同意する
所属事業所の 名称	
所属事業所の 所在地 (テキスト等の送付先)	〒 TEL : FAX :
プレカットCAD技術 者の2級登録状況	・認定登録番号 : ・認定年月日 : 年 月 日
実務経験年数	年 カ月 (令和7年12月末現在)

※1：受講時間が会社等の勤務時間中となることが想定されますので、受講者の受講環境の確保や受講ルールの順守などについて職場の上司の方のご理解・ご協力をいただきたく、責任者の方の確認・同意をお願いしています。