

兵庫県初！



11/28...7単位  
11/29...7単位

# 「木の構造と設計」セミナー

～地域産材を活用した構造設計(住宅&大規模建築物)～

木構造の材料、接合部や耐力壁の実験値、設計事例から実践的な構造設計まで「ヤマベの木構造」の数々のノウハウを身に付けます。



募集人数 40名 (お申込み順)

期間 2014年11月28日 (金) ～  
11月29日 (土) の2日間

時間 9:15～17:45

受講料 10,800円  
(テキスト代を除く)

## 山辺 豊彦 氏

### ○経歴

1946年 石川県生まれ  
1969年 法政大学工学部建設工学科建築専攻 卒業、  
青木繁研究室 入所  
1978年 山辺構造設計事務所 設立  
1982年 (有)山辺構造設計事務所 設立  
1982～1997年 法政大学工学部建築学科 非常勤講師  
2006～2008年 千葉大学工学部建築学科 非常勤講師  
NPO緑の列島ネットワーク 理事  
日本建築構造技術者協会 企画会務委員長

### ○著書

「渡り隠構法の住宅のつくり方」2008.12 建築技術 共著  
「ヤマベの木構造」2009.4、2013.5 エクスナレッジ  
「世界で一番くわしい06 木構造」2011.8 エクスナレッジ  
「ヤマベの木構造 現場必携ハンドブック」  
2013.9 エクスナレッジ 他



※「ヤマベの木構造 増補改訂版 (エクснаレッジ)」を使用しますのでご持参ください。

お持ちでない方は各自でご準備ください。

## お申込み

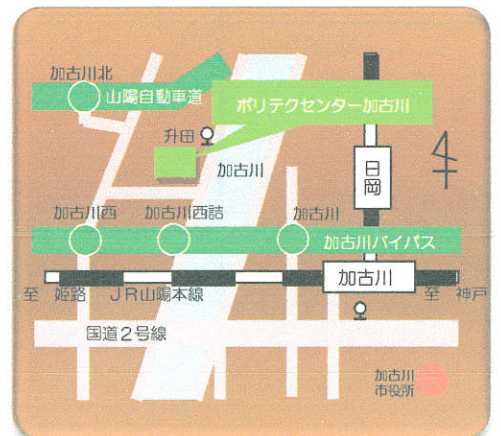
「受講申込みのご案内(別紙)」  
をご覧ください

## お問合せ先

加古川職業能力開発促進センター  
(ポリテクセンター加古川)

住所 : 兵庫県加古川市東神吉町升田1688-1  
電話 : 079-434-2014 (開発援助課)  
FAX : 079-431-2740

<http://www3.jeed.or.jp/hyogo/poly/kakogawa/contents/holding/index.html>





# 受講申込書 (FAX 番号 079-431-2740)

ポリテクセンター加古川 所長 宛

下記のとおり、セミナーを申し込みます。

平成 年 月 日

| 受講者御氏名                    | 生年月日(西暦)    | コース<br>番号 | コ ー ス 名                  | 開始月日  | 備考<br>(関連する<br>経験年数) |
|---------------------------|-------------|-----------|--------------------------|-------|----------------------|
| フガナ ヒョウゴ タロウ<br>記入例 兵庫 太郎 | 1980 -12-23 | E001      | 自家用電気工作物<br>設計の実務(A)     | 9・28  | 5年                   |
| フガナ                       | ・           | H027      | 建築構造設計実践技術<br>(ヤマベの木構造編) | 11・28 |                      |
| フガナ                       | ・           |           |                          | ・     |                      |
| フガナ                       | ・           |           |                          | ・     |                      |
| フガナ                       | ・           |           |                          | ・     |                      |

注)個人でお申し込みの方は御自身の 郵便番号、御住所、TEL、FAX、E-mail、受講区分 を下記にご記入願います。

|                                  |   |        |           |  |  |
|----------------------------------|---|--------|-----------|--|--|
| 御 社 名                            | 業種( )   |        |           |  |  |
| 従業員の方の人数                         | <input type="checkbox"/> 1~29 <input type="checkbox"/> 30~99 <input type="checkbox"/> 100~299 <input type="checkbox"/> 300~499 <input type="checkbox"/> 500~999 <input type="checkbox"/> 1000以上 |        |           |  |  |
| 御担当者氏名                           | 御担当者所属部課  |        |           |  |  |
| 御 社 住 所                          | 〒   |        |           |  |  |
| T E L                            | F A X   | E-mail |           |  |  |
| 受講区分(1、2 どちらか該当するものに○印をつけてください。) | 1 会社からの指示<br>による受講申込  |        | 2 個人で受講申込 |  |  |

※独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、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。当機構では、必要な個人情報を目的の範囲内で利用させていただきます。

※この受講申込書に記入されている個人情報は、受講に関する事務手続(連絡、修了証書の交付、受講者台帳の整備)および業務統計、当機構で開催する講習会・研究会・在職者訓練の情報提供以外には利用いたしません。

※訓練内容等のご不明な点、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。

※申込受付については、ご記入いただいた FAX 番号あてに回答を送付しております。