

建設・土木分野における 「ドローン操縦者育成講習」

建設・土木分野における航空測量、映像化による点検業務・施工管理サポートでのドローンの活用が急激に進み、2015年からは無人航空機に関して航空法の一部を改正する法律が施行されました。

そこで、正しい知識と適正な技能を持つドローン操縦者育成講習を行います。

ドローン未経験者でも短期間の集中講習で「DJI スペシャリスト」の資格取得を目指します。

「DJI スペシャリスト」とは、DJI 社が発行する民間資格です。DJI スペシャリストに合格された方は国土交通省の無人航空機に係る飛行許可申請を行う際には操縦者の技能及び知識に関する確認を簡略化することができます。

◆建設科

No.	コース名	日程	日数	時間	受講料	定員
011	ドローン操縦者育成講習 1	6/25 ~ 6/29	5	24	199,800円	4名
113	ドローン操縦者育成講習 2	11/26 ~ 11/30	5	24	199,800円	4名
内容	1日目(13:00~16:50) ドローン取扱方法・注意点など、フライト練習(Pモード・Aモード) 2日目(10:00~16:50) フライト練習(Pモード・Aモード)、DJI CAMP 座学 3日目(10:00~16:50) フライト練習(Pモード・Aモード)、DJI CAMP 座学 4日目(10:00~16:50) フライト練習(Pモード・Aモード)、DJI CAMP 座学 5日目(10:00~11:50) 筆記試験・実技試験 ※ 資格取得には全訓練時間出席が必須条件となります。 合格後、資格登録手数料が15,000円(税別)別途必要です。					
◎対象 在職者の方 ◎講師 株AIRSTAGE 所属 DJI インストラクター ◎受講料 機体使用料(使用する機種はDJI 社 Phantom4 シリーズ)、テキスト代、消費税を含みます						

○ 申し込み、受講料の取り扱い等について

1. 認定職業訓練として実施いたします。
2. 申し込み期限は、各コース開講の2週間前までとします。裏面「研修・講座受講申込書」に必要事項を記入、押印しご提出ください。(Fax可:0125-23-5261)
3. 受講料は各コース開始の3日前までに持参いただくか次の口座へご入金ください。
→ 北門信用金庫本店(普通)0964009 一般社団法人中空知地域職業訓練センター協会
4. 開講日の10日前(該当日が土日祝の場合は、その直前の開館日)までに取消しの連絡がない場合は受講料をお支払いいただく取り扱いとなりますのでご注意ください。
5. 講座は、雇用保険被保険者を優先とし、次に先着順とします。受講者が定員に満たない場合は、中止となる場合があります。その際にご連絡いたします。

○ 助成金の活用について

事業所が従業員(雇用期間の定めのない雇用保険被保険者)を当講座に派遣し経費(受講料)を全額負担し、実訓練時間数の80%以上出席した受講者は、「人材開発支援助成金」の賃金・経費助成(受講料消費税別の45%)を申請することができます。助成金活用予定の事業所は講座開始日の前日から起算して1ヶ月前に北海道労働局へ計画届の書類提出(必着)が必要です。手続きの詳細については、下記までお問合せください。

【実施会場・お問合せ】

スキルアップセンター一空知(滝川市流通団地3丁目6番23号) Tel 0125-24-1880 研修課

研修・講座 受講申込書

短期訓練

コース番号		訓練科目		訓練期間	月 日 ~ 月 日 日間	
		コース名				
雇用保険事業所番号	[][][][][] - [][][][][] [][][][][][][][] - [][]	産業分類	建設業 製造業 卸・小売業 サービス業 その他	企業全体常用労働者数(うち事業所労働者数) 資本金	労働者数 (人)	
事業所名 代表者名 職氏名				担当者職名		
				担当者氏名		
所在地	〒			Tel		
				Fax		
				E-mail		
何れかに○印記入	雇用保険率	9.0/1000	11.0/1000	12.0/1000	建設業許可番号 あり なし	
番号	フリガナ氏名	性別	雇用保険被保険者番号	生年月日 雇用年月日	役職名 所属部署	最終学歴 (校名、科名)
1		男・女		・ ・	_____	
2		男・女		・ ・	_____	
3		男・女		・ ・	_____	
4		男・女		・ ・	_____	
5		男・女		・ ・	_____	
6		男・女		・ ・	_____	
7		男・女		・ ・	_____	
8		男・女		・ ・	_____	
受講料の会員・会員外の確認チェック(レ)欄		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外		会員の場合は所属団体記入		
人材開発支援助成金申請の該当項目確認チェック(レ)欄		<input type="checkbox"/> 自社で行う <input type="checkbox"/> 中空知地域職業訓練センターへの事務委託で行う		<input type="checkbox"/> 申請しない		
平成 年 月 日						
中空知地域職業訓練センター 所長 様						

○受講料をお振込みいただく場合は、下記の口座へお願いいたします

(振り込み手数料はご依頼人様にてご負担願います)

なお、振込の場合は、入金処理を速やかに行うため必ず Tel または Fax で内訳をお知らせください

⇒北門信用金庫本店(普通) 0964009 一般社団法人中空知地域職業訓練センター協会

※申込書にてお預かりした個人情報については、個人情報保護法に基づき、安全かつ適正に管理させていただきます