

寄棟屋根の製作実践技術

受講料(税込)
11,500円

定員 10名

■ コース概要

原寸図と課題の作成を通して寄棟屋根の工法について学びます。

■ 開催日時

2023年

9月1日(金)

7日(木)

8日(金)

9:00 ~ 16:00

申込期限:8/25(金)

3

日間

■ こんな方にオススメ!

建築大工の経験のある方が対象です。若手大工さんにおすすめ!

- ・寄棟と規矩術
- ・現寸図作成及び勾受玄法
- ・小屋組、隅木の墨付
- ・関連部材の墨付け
- ・加工、組み立て
- ・まとめ



■ 持参品

作業服、帽子、筆記用具、電卓
大工用手工工具一式

■ 使用機器等

原寸図作成用模造紙
加工用木材

お問い合わせ先 : ポリテクセンター会津 訓練課 在職者訓練担当

Tell: 0242-26-0519 Fax: 0242-26-1585

〒965-0858 会津若松市神指町大字南四合字深川西292

お申し込みは、裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、FAXで送付ください。

有接点シーケンス制御 の実践技術

受講料(税込)
8,500円

定員 10名

■ コース概要

- 「図面から回路の動作を理解し、故障発見などが出来る技術者」を目標にしています。
- 図面作成、回路組立、テスターで検査などを実践します。

■ 開催日時

2023年

2

日間

9月14日(木)

15日(金)

9:30 ~ 16:30

申込期限:8/31(木)

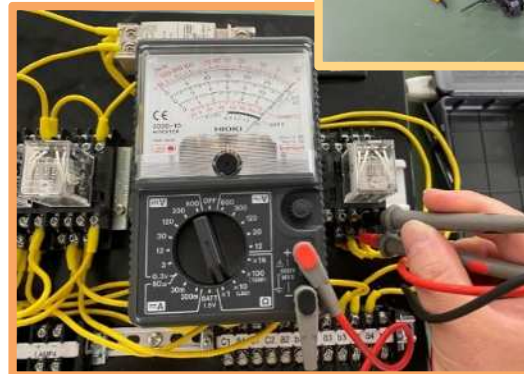
■ こんな方にオススメ!

- ・ 普段使っているシーケンス装置の中身が知りたい
- ・ 装置の故障発見などを自分で行えるようになりたい

初心者歓迎!

■ カリキュラム

- シーケンス制御の概要
- 機器の役割理解と選定
- シーケンス図の読み方・書き方
- 配線加工・接続
- 最低限知っておくべきシーケンス図
- ・AND回路とOR回路
- ・自己保持回路
- ・順次動作回路
- ・タイマー回路
- テスターを用いた回路点検



■ 持参品

- ・ 筆記用具
- ・ ノート(メモ等必要な方)

■ 使用機器等

- 電磁リレー、スイッチ、表示灯、ブレーカ、回路計(テスタ)、工具など

お問い合わせ先 : ポリテクセンター会津 訓練課 在職者訓練担当

Tell: 0242-26-0519 Fax: 0242-26-1585

〒965-0858 会津若松市神指町大字南四合字深川西292

お申し込みは、裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、FAXで送付ください。

能力開発セミナーのお申込みから受講までの流れ

申込書の記入

受講希望のコースが決まりましたら、次頁の「受講申込書」に必要事項をご記入ください。「受講申込書」(PDF版・Excel版)は[こちら](#)からもダウンロードできます。



申込書の送付

記入した「受講申込書」をコース開始日の2週間前までにFAXでポリテクセンター会津(FAX:0242-26-1585)にお送りください。直接窓口までお持ちいただくことも可能です。その場合は、月曜日から金曜日(土日祝日等を除く)の9:00~17:00にお願いします。



受付確認

お送りいただいた「受講申込書」を受け付けましたら、ポリテクセンター会津から電話でご連絡いたします。先着順での受付となりますので、応募者多数の場合は「キャンセル待ち」となります。



請求書等の発送

コース開始日の10日前までに「請求書」や「受講票」等を「受講申込書」記載の担当者様宛に発送します。



受講料のお支払い

コース開始日の5日前(土日祝日等を除く)までに指定口座に受講料のお振込みをお願いします。振込手数料はお客様のご負担となります。なお、指定日までに入金できない場合は事前にご連絡ください。



受講

コース開始日に「受講票」に記載されている持参品等をお持ちのうえ、ポリテクセンター会津までお越しください。(昼食は各自でご用意をお願いします。)
また、現在、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、受講者の皆様に検温のご協力をお願いしております。

その他詳細・注意事項及び受講申込者の変更やキャンセル等については、「能力開発セミナーコースガイド」をご覧ください。ポリテクセンター会津の在職者訓練担当者(0242-26-0519)までお問い合わせください。

能力開発セミナー受講申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
職業能力開発施設長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先	ポリテクセンター会津 FAX 0242-26-1585
-----	------------------------------------

受講区分 該当に	A. 会社からの指示によるお申込み (1)	B. 個人でのお申込み
-------------	-------------------------	-------------

連絡先等(「B.個人でのお申込み」の場合は、*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ) 会社名			
* 住所	〒		
申込担当者及 び連絡先	*氏名	*TEL	*FAX
	部署・役職	(任意) *Eメール	
会社規模 (該当に)	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上		
業種 (該当に)	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他()		
(アンケートのお願い) お申し込みのセミナーをお知りになったきっかけを教えてください。 該当に○、その他の方は 1. ホームページ 2. セミナーコースガイド 3. リーフレット(チラシ) 4. その他 () ご記入をお願いします。			

受講申込コース

No.	コース 番号	コース名	コース開 始日	受講者氏名・生年月日 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に関 する職務経験 等(2)	就業状況(3) (該当に 印)
記入 例	AMD01	精密測定技術	5/30	(フリガナ) コヨウ タロウ 雇用 太郎 西暦 1979年 1月 11日	機械設計 (4年)	1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
1				(フリガナ) 西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
2				(フリガナ) 西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
3				(フリガナ) 西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
4				(フリガナ) 西暦 年 月 日		1. 正規雇用 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)

1 受講区分の「A. 会社からの指示によるお申込み」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

3 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

(注)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、あらかじめご相談下さい。

【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有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。

ご記入いただいた個人情報については能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。受講区分欄のAを選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。