

令和6年度 ポリテクセンター石川 能力開発セミナーのご案内



寒さが一層と厳しくなってきましたが、皆さまいかがお過ごしでしょうか。

製造現場で働く皆様のスキルアップを支援するため、令和6年度1月～3月に開講するセミナーをご案内します。

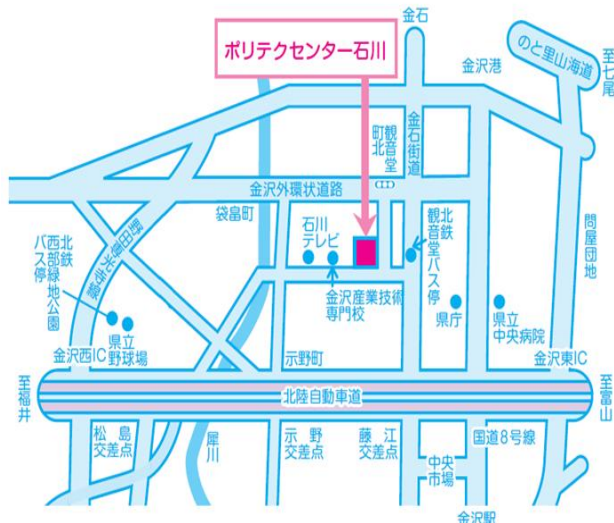
本セミナーは、設計・開発、加工・組立、工事・施工、保安全管理の分野において、ものづくりに従事する皆様の技術力向上をサポートすることを目的としております。

是非、ご参加いただきたくご案内申し上げます。

(末尾に ※ のあるコースは、石川県鉄工機電協会の会員企業が受講する場合に協会から補助があり、受講料が軽減されます。詳細は協会または当センターまでお問合せください)

分野	コースNo	コース名	日程	講習時間	受講料(税込)
設計・開発	5D144	PLC制御の回路技術 ※ (使用機器：三菱Qシリーズ)	1/20.21.22	18	11,500円
	5D163	PLC制御の回路技術 ※ (使用機器：三菱Qシリーズ)	1/25.26 (土日開催)	12	7,500円
	5M005	実践機械製図 ※	2/18.19.20.21	24	18,000円
	5D153	PLCによる自動化制御技術	2/18.19.20.21	24	15,000円
	5D201	電気設計CADを活用した 制御盤設計技術	2/19.20.21	18	12,000円
	5D171	PLCによる位置決め制御技術 ※	2/27.28	12	10,500円
	5D501	CADによる電気設備の設計技術	3/5.6.7	10	11,000円
加工・組立	5M852	ステンレス鋼のTIG溶接クリニック ※	1/22.23	12	18,000円
	5M302	フライス盤加工技術 ※	2/4.5.6.7	24	16,000円
	5M211	工具研削実践技術(ドリル切削編)	2/12.13.14	18	19,000円
	5M303	旋盤加工技術 ※	2/25.26.27.28	24	16,000円
工事・施工	5H003	冷媒配管の施工と空調機器据付技術 ※	1/23.24	12	12,000円
保安全管理	5M502	5Sによるムダ取り・改善の進め方 ※	1/29.30	12	8,000円
	5D411	高圧電気設備の保守点検技術 ※	2/13.14	12	8,000円

講習は各日 9:00～16:00 ※申込期限は開講 7 日前までになります。7 日前までにお申し込みください。



事前に電話で希望コースの空き状況を確認後、**裏面の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。**

1 企業または1 団体で 5 名以上になると個別のオーダーコースも可能です。下記の専用電話までご相談ください。

お問い合わせ先/ ポリテクセンター石川

〒920-0352

金沢市観音堂町 1 番地

電話 076-267-8864

FAX 076-267-0819



ポリテクセンター石川

受講申込書

・申込セミナー

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。

●修了証書の発行のため、上段の枠内はすべて記入して下さい。 申込年月日:西暦 年 月 日

コースNo.	コース名		開講日	受講料単価	人数	受講料合計
			/ ~ /	¥	人	¥
(ふりがな)	(西暦)	就業状況	(ふりがな)	(西暦)	就業状況	
受講者氏名	生年月日	(該当に○印)	受講者氏名	生年月日	(該当に○印)	
(男・女)	西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他 (自営業等)	(男・女)	西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他 (自営業等)	
(男・女)	西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他 (自営業等)	(男・女)	西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他 (自営業等)	
企業規模 (該当に○印)		A 1~29 B 30~99 C 100~299 D 300~499 E 500~999 F 1,000人以上				
貴社の主な所属団体名 (協同組合・協会・商工会議所等)						
企業名 (個人:氏名)				業種		
所在地	〒			受講区分 (該当に○印)	1. 会社からの指示による受講 2. 個人での受講	
担当者	氏名			TEL	- - (直通: - -)	
	所属部課			FAX	- -	
当機構のセミナー・イベント等の案内を希望しますか <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				E-mail		
訓練に関連する職務経験・資格・技能等						

ご注意

- 受講料振込に係る金融機関等の手数料は、お客様のご負担となります。
- 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講される方が所属する教育訓練担当者へアンケート調査のご協力をお願いしております。
- 訓練の実施に当たり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、教育訓練受講履歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入ください。
- 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がございましたら、あらかじめご相談ください。**

★この受講申込の個人情報については「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、適切に管理し、個人の権利利益を保護致します。ご記入いただいた個人情報については教育訓練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、当機構の教育訓練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。

・受講予約
・受講申込
・問い合わせ

初めに、電話等で申込予定コースの応募状況をご確認の上、お申込みください。

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構石川支部

石川職業能力開発促進センター

<セミナー専用>

TEL:076-267-8864 FAX:076-267-0819