

# PLCによるタッチパネル活用技術（使用機器：三菱Qシリーズ） （コース番号：3D241）

新設

7/10（水）～11（木） 9:00～16:00

【受講料】8,000円(税込) 【定員】10名

【応募締切】6/26（水）締切期日を過ぎた場合は、ご相談ください。

## ■コースの狙い

タッチパネルを活用したFAライン管理の方法を、実習を通して習得します。

## ■訓練内容

### 1. タッチパネルの概要

- （1）タッチパネルの概要と特徴、用途
- （2）各種接続形態と通信形態

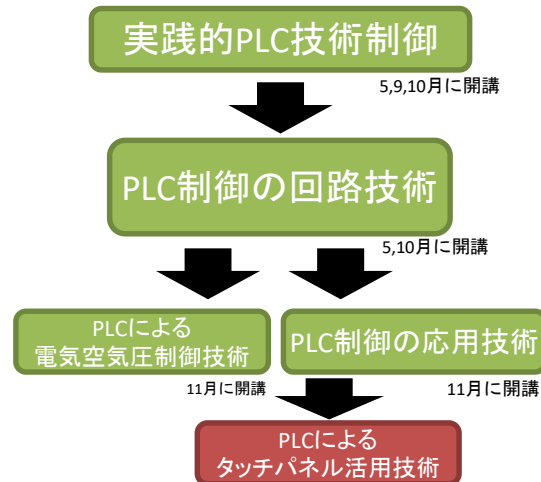
### 2. タッチパネルの画面設計

- （1）システム構成と表示画面構成
- （2）PLCと表示画面のデバイス設定
- （3）表示画面とPLCプログラムの作成
- （4）アラーム表示
- （5）タッチパネルによる負荷機器の制御

### 3. タッチパネルを活用したFAライン管理実習

- （1）プログラムの標準化、運用管理及び自動運転制御について
- （2）FAライン制御設計実習
- （3）生産管理系上位PLCとリアルタイムの進捗管理方法、実績管理方法
- （4）PLC間ネットでの活用

## ■電気・電子系 セミナー コースフロー



## 【対象者】

「PLC制御の応用技術」を受講された方、または同等の知識をお持ちの方で、  
サポートソフト(GX-Works2)の基本操作の知識をお持ちの方

## 【持参品】

作業服又は作業に適した服装、筆記用具

## 【使用機器】

三菱電機製PLC、サポートソフト(GX Works2、GT Designer3)、各種負荷装置 等

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

岩手支部 岩手職業能力開発促進センター

ポリテクセンター岩手

お問い合わせ：TEL：0198-23-5712

E-mail：iwate-poly01@jeed.go.jp

## ■お申し込み方法

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXまたはメールでお送りください。メールでお申し込みの際は、ポリテクセンター岩手のホームページをご参照ください。

西暦

20 年 月 日

## 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岩手支部  
岩手職業能力開発促進センター所長 殿

能力開発セミナーについて、訓練内容を確認の上、下記のとおり申し込みます。

## ●受講申込コース（同じ項目は「同上」「〃」を記入してください）

コース番号	コース名	受講料	開講日	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日(西暦) <small>修了証書を発行するために必要です</small>	就業 状況	訓練に関連する 経験・技能等
3D241	PLCによるタッチパネル活用技術	8,000	7/10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 (自営業等)	

## ●記入者情報（個人でのお申し込みの場合、\*印のある欄のみご記入ください。）

申込区分	<input type="checkbox"/> 会社からの申込	<input type="checkbox"/> 個人での申込	(いずれかにチェックしてください)			
(ふりがな)						
企業名						
事業所名	※ 事業所が複数ある場合、所在地の事業所名をご記入ください。					
所在地 * 個人の方は住所	〒					
業種	<input type="checkbox"/> A.製造業	<input type="checkbox"/> B.建設業	<input type="checkbox"/> C.サービス業	<input type="checkbox"/> D.卸売り・小売業	<input type="checkbox"/> E.その他	
従業員数	<input type="checkbox"/> A.1~29	<input type="checkbox"/> B.30~99	<input type="checkbox"/> C.100~299	<input type="checkbox"/> D.300~499	<input type="checkbox"/> E.500~999	<input type="checkbox"/> F.1000~
担当者 及び 連絡先	ふりがな*			所属部署		
	氏名*			役職		
	TEL*			FAX*		
	E-mail*					

(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、あらかじめご相談ください。

●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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

●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(各種連絡、修了証書交付、アンケート送付等)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等のご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。