

PLCのセミナーは、まず、このコースからの受講をお勧めします
GX-Works2の操作に不慣れな方にもお勧めです

受講料

11,500円(税込)

能力開発セミナーのご案内

料金改定

実践的PLC制御技術（使用機器：三菱Qシリーズ） （コース番号：3D202）

PLCを理解をする上で大切なPLC内部の制御システムから学んで応用力の基礎を養います

5/21（火）～23（木） 9:00～16:00

【受講料】11,500円(税込) 【定員】10名

【応募締切】5/7（火） ※締切期日を過ぎた場合は、ご相談ください。

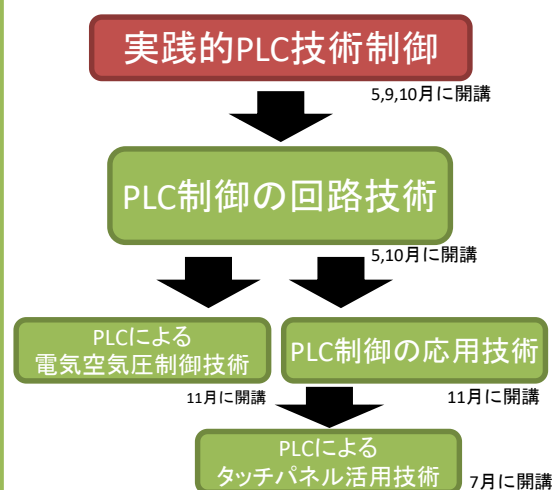
■コースの狙い

PLCの制御の概要とラダー図の作成方法を、FAモデルの制御実習を通して習得します。

■訓練内容

1. PLCシステムの保全
 - (1) シーケンス制御、PLC制御の概要
 - (2) 保全方式(予防保全、事後保全、改良保全)
 - (3) PLCの構成
2. システム構成
 - (1) 制御機器の選定と回路設計
 - (2) 駆動機器の特性と選定
3. FAシステム制御回路保全実習
 - (1) 実習課題の仕様
 - (2) 入出力機器選定及び電源・入出力配線
 - (3) FAモデルの制御回路設計実習
 - (4) 試運転・デバッグ

■電気・電子系 セミナー コースフロー



【対象者】

「有接点シーケンス制御の実践技術」を受講された方、または同等の知識をお持ちの方
★タイマ、カウンタ等については、「PLC制御の回路技術」のコースを合わせて受講して下さい。

【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)、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
3D202	実践的PLC制御技術	11,500	5/21		<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。