

ラダー図の標準回路を学んで、ラダー図の作成力を強化したい方へ！
PLCやGX-Works2の基本的な取り扱いになれている方へ

受講料

11,500円(税込)

能力開発セミナーのご案内

料金改定

PLC制御の回路技術（使用機器：三菱Qシリーズ）

（コース番号：3D211）

タイマやカウンタデバイスの使い方、PLCによるシーケンス制御の基本を学べるコースです

5/28(火)～30(木) 9:00～16:00

【受講料】11,500円(税込) 【定員】10名

【応募締切】5/14(火) ※締切期日を過ぎた場合は、ご相談ください。

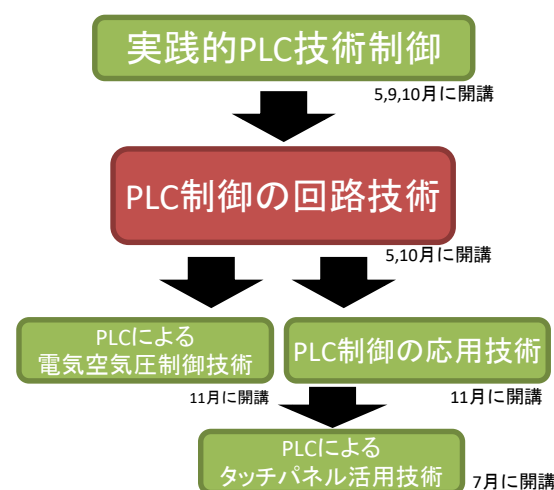
■コースの狙い

PLCの制御の概要と標準的な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の運用
 - (1) PLCのハードウェア
 - (2) ユニットの選定
 - (3) 外部配線の設計
 - (4) ラダー図による回路作成
 - (5) モニタリング、デバック運転
2. PLCの回路設計
 - (1) 標準化回路の設計
 - (2) データメモリの活用法
3. PLCの設計実習
 - (1) 入出力機器選定及び電源・入出力配線
 - (2) FAモデルの制御回路設計実習

■電気・電子系 セミナー コースフロー



【対象者】

「実践的PLC制御技術」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)、各種負荷装置 等

■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。

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

FAX 0198-23-5355

※送り間違えにご注意ください

西暦 (コピーしてご使用ください)

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	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 経歴・技能等
				受講者氏名				
3D211	PLC制御の回路技術	11,500	5/28		男		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
					女			
					男		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
					女			
					男		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
					女			
					男		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
					女			
					男		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
					女			
					男		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業等)	
					女			

●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 * <small>個人の方は住所</small>	〒				
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 役職		
	氏名*				
	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「独立行政法人等の保有する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。