

PLC制御の応用技術（使用機器：三菱Qシリーズ） （コース番号：3D221）

新設

11/6（水）～8（金） 9:00～16:00

【受講料】11,500円(税込) 【定員】10名

【応募締切】10/23（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

PLCにおける数値の取り扱いと高機能ユニットの活用方法を、各実習を通して習得します。

■訓練内容

1.数値処理命令

- (1) 基本命令
- (2) 応用命令
- (3) 特殊命令

2.高機能ユニットの機能

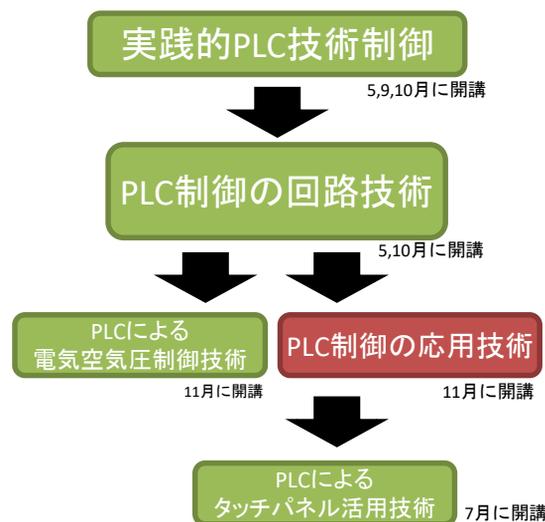
- (1) 概要、使用
- (2) 各種設定
- (3) プログラム及び機器制御実習

3.数値処理実習

- (1) 生産現場に密着した総合課題の提示
- (2) 入出力機器との配線・接続
- (3) 制御プログラム
- (4) 動作確認とデバッグ

■電気・電子系 セミナー

コースフロー



【対象者】

「PLC制御の回路技術」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

※送り間違いにご注意ください

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
3D221	PLC制御の応用技術	11,500	11/6		<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	
					<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 <small>(自営業等)</small>	

●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 役職	
	氏名*		FAX*	
	TEL*			
	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。