

受講料

8,500円(税込)

これからシーケンス制御を学びたい方に最適なコース！
PLCを学ぶ前の基礎固めにも、お勧めするコースです。

能力開発セミナーのご案内

料金改定

有接点シーケンス制御の実践技術

(コース番号：3D102)

11/27(水)~28(木) 9:00~16:00

【受講料】8,500円(税込) 【定員】10名

【応募締切】11/13(水) ※期限が過ぎた場合は、ご相談ください。

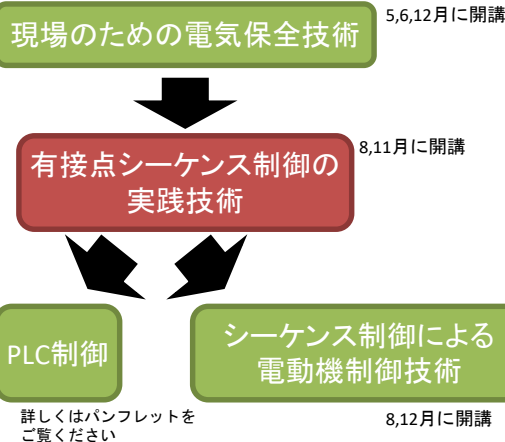
■コースの狙い

技能の高度化及び故障対応・予防に向けた有接点シーケンス制御製作の実務能力を習得します。

■訓練内容

1. 各種制御機器の種類と選定
 - (1) スイッチ、センサ等
 - (2) MC、MS、THR
 - (3) その他制御機器
 - (4) 制御線・動力線の選定
2. 主回路と制御回路
 - (1) 機器の配置と接続方法
 - (2) 各種制御回路
3. 有接点シーケンス製作実習
 - (1) 実習課題についての仕様説明
 - (2) 配線作業、点検及び試運転
 - (3) トラブル発生メカニズムと改善

■電気・電子系セミナー コースフロー



【対象者】

「現場のための電気保全技術」を受講された方、または同等の知識をお持ちの方
★有接点シーケンス制御の経験が全く無い方は、「現場のための電気保全技術」から受講されることを、強くお勧めします。

【持参品】

作業服又は作業に適した服装、筆記用具

【使用機器】

当センター実習装置(24V技能検定盤)、各種負荷装置、各種現場用測定器

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。

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
3D102	有接点シーケンス制御の実践技術	8,500	11/27		<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 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。