# 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）

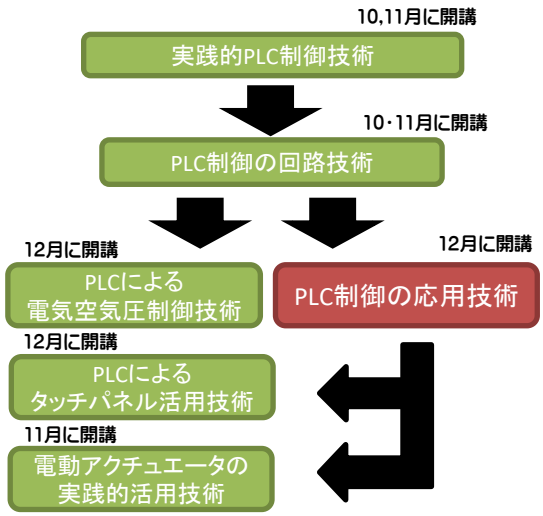
# 12/8（火）～10（木）　9：00～16：00

**【受講料】**11,500円(税込)　**【定　員】**10名
**【応募締切】**11/24（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】**
3D211「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


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記入の上、メールまたはＦＡＸでお申込みください。
またマイページからのお申込みも可能です。

**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、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認のうえ、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<br>受講者氏名 | 性別 | 生年月日（西暦）<br>修了証書を発行するために必要です | 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 | 12/8 | | □男<br>□女 | | □・正社員<br>□・非正規雇用<br>□・その他<br>（自営業等） | |
| | | | | | □男<br>□女 | | □・正社員<br>□・非正規雇用<br>□・その他<br>（自営業等） | |
| | | | | | □男<br>□女 | | □・正社員<br>□・非正規雇用<br>□・その他<br>（自営業等） | |
| | | | | | □男<br>□女 | | □・正社員<br>□・非正規雇用<br>□・その他<br>（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 | □ 会社からの申込　　□ 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） | | （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。 |
| 法人番号 | | （法人番号がない場合は該当するものに〇） | A.団体　B.個人事業主　C.個人 |
| 所在地＊<br>個人の方は住所 | 〒 | | |
| 業種<br>（20種のうち該当するものに〇） | A.農業、林業　B.漁業　C.鉱業、採石業、砂利採取業　D.建設業　E.製造業　F.電気・ガス・熱供給・水道業<br>G.情報通信業　H.運輸業・郵便業　I.卸売業、小売業　J.金融業、保険業　K.不動産業、物品賃貸業<br>L.学術研究、専門・技術サービス業　M.宿泊業、飲食サービス業　N.生活関連サービス業、娯楽業<br>O.教育、学習支援業　P.医療、福祉　Q.複合サービス事業　R.サービス業　S.公務　T.分類不能の産業 | | |
| 従業員数（該当するものに〇） | A.1～29　B.30～99　C.100～299　D.300～499　E.500～999　F.1000～ | | |
| 担当者及び連絡先 | ふりがな＊ | | 所属部署<br>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「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。