

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

8,000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

5/19（月）～20（火） 9:00～16:00

【受講料】8,000円(税込) 【定員】10名

【応募締切】5/2（金） ※締切期日を過ぎた場合は、ご相談ください。

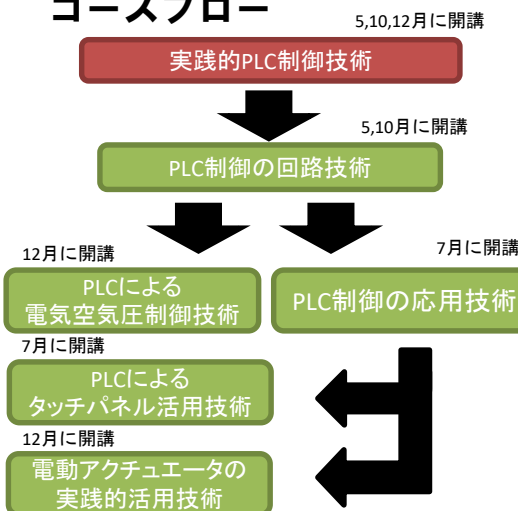
■コースの狙い

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】

3D101,2「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3D211,2「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】

作業服または作業に適した服装、筆記用具

【使用機器】

三菱電機製PLC（Qシリーズ）、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。

受講申込書はポリテクセンター岩手のHPからもダウンロードできます。

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 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	8,000	5/19		<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)			(ふりがな)
企業名	事業所名		
法人番号	(法人番号がない場合は該当するものに○)		A.団体 B.個人事業主 C.個人
所在地* <small>個人の方は住所</small>	〒		
業種 (20種のうち該当するものに○)	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 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 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 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○)	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*		
	氏名*	所属部署 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。