

受講者募集中！

能力開発セミナー（在職者向け職業訓練）

油圧実践技術

コース
概要

油圧制御システム設計の生産性の向上をめざして、効率化、適正化、最適化（改善）、安全性向上に向けた油圧機器の構造、作動原理、JISによる回路図記号を理解した上で、実機に用いられる主要な制御回路の構成、動作特性を習得する。

コース
対象者

製品設計・開発・生産技術業務に従事する技能・技術者等であって、指導的・中核的な役割を担う者又はその候補者

使
機
用
器

油圧機器システム

コース番号：3M111

定員：8名

日 程

2026年
2/3（火）～2/5（木） 9:00～16:00

受講料

14,000円(税込)

講
習
容

- (1) コース概要及び留意事項
- (2) 油圧の概要
- (3) 主な油圧要素
- (4) 実践実習
- (5) 構想設計
- (6) まとめ

申
方
込
法

受講申込書にご記入のうえ、FAXまたはメール
(toyama-poly03@jeed.go.jp) にてお申込みください
※セミナー開始日2週間まで受付ています。



働くあなたと企業の人材育成を
応援します！



らしくはたらく
ともに



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構富山支部

富山職業能力開発促進センター

ポリテクセンター富山

【お問合せ】

〒933-0982

富山県高岡市ハケ55

訓練課 受講者係

TEL:0766-28-6901 FAX:0766-28-0931



<<令和7年度 能力開発セミナー受講申込書>>

X

お申込みは、メールまたはFAXとなります。
(FAX)0766-28-6931
(メール)toyama-poly03@jeed.go.jp

お問い合わせ先 ポリテクセンター富山 訓練課
受講者係 (在職者訓練担当)
(電話)0766-28-6901

独立行政法人高齢・障害求職者雇用支援機構 富山支部
富山職業能力開発促進センター所長 殿
(ポリテクセンター富山)

申込日 令和 年 月 日

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申込みます。

コース番号	コース名	実施日	受講者氏名(ふりがな) 生年月日	訓練に関連する経験・技能等
記入例 3M999	●●技術	5/5 ~ 5/8	ふりがな とやま たろう 富山 太郎 男・女 和暦 S・H 5年 5月 5日生 西暦 1993年 5月 5日生	マシニングセンタ経験10年あります。 ・機種●●/プログラムは■■を使用 ・●●CAD使っています。 ①正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	※4 1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	※4 1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	※4 1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	※4 1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
法人名			業種	※2
法人番号 ※13桁			※法人番号がない場合は、以下の該当に○印をつけてください。 1.団体、 2.個人事業主、 3.個人	
事業所名 (個人の方は氏名)			企業規模	該当に○印を付けてください。 Ⓐ1~29人 Ⓑ300~499人 Ⓑ30~99人 Ⓒ500~999人 Ⓒ100~299人 Ⓓ1,000人~
所在地 (個人の方は住所)	〒 - 電話番号: FAX:			
申込担当者			所属部署	
受講区分 該当に○印を付けてください。	①会社からの指示による受講 ※3		②個人での受講	
セミナーを知った きっかけ ✓を付けてください	<input type="checkbox"/> セミナーガイド <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポリテクセンターホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 所属団体からの紹介 <input type="checkbox"/> ポリテクセンター職員からの紹介 <input type="checkbox"/> その他()			

※1 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

※2 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。

- 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、物品販賣業
- 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

※3 受講区分の「1.会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力ををお願いしております。

※4 訓練を進める上で参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

(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、あらかじめご相談下さい。

<<<当機構の保有個人情報保護方針、利用目的>>>

○ 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。
○ 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(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の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。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

