

生産設備の予防保全のための、電気回路の構成、保守・点検等に必要な測定知識や判断方法を学べます。

現場のための電気保全技術

【日時】 11月10日(火)～11日(水) 9:00～16:00

【会場】 ポリテクセンター米子 (昼食はご持参ください、外出も可です)

受講料 (税込)
10,000 円
【定員】 10 名

コースの概要 【コース番号:2D004】

電気設備や電気機器の故障対応・生産設備の予防保全業務における現場力強化及び技能継承をめざして、保守・点検に必要な測定知識と判断方法、故障箇所の特定、対処方法、安全対策について、実習を通して習得します。

こんな方におすすめしています

- ☞ テスター等の測定機器の使い方を習得したい方！
- ☞ 電気設備や電気機器の業務に携わっている方！
- ☞ 「有接点シーケンス制御の実践技術」(2D001)とセットで受講すると、生産設備の制御について1から学べるのでオススメです。

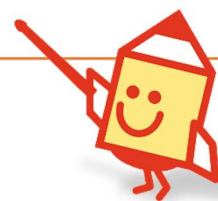
担当講師からのひとこと

電気設備や電気機器は、経年劣化などで故障、電気災害につながる恐れがあります。本セミナーで、電気測定の技術や電気設備・電気機器の故障を発見する手法を、実習を通じて身につけてみませんか？



セットでの受講をオススメ

有接点シーケンス制御の実践技術
2D001 令和8年6月10日(水)、11日(木)



申込締切 **令和8年10月27日(火)**

使用機器 検電器、テスター、クランプメータ、検相器、絶縁抵抗計、工具等

持参品 作業服(上下)、筆記用具

担当講師 ポリテクセンター米子 職業訓練指導員

申込方法 裏面の「受講申込書」に必要事項を記入していただき、ファックス等でお申込ください

<お申込み・お問合せ先>

ポリテクセンター米子

〒689-3537 鳥取県米子市古豊千 520 番地

訓練課セミナー受付

電話 0859-27-5115 FAX 0859-27-0980

ホームページ 交通案内



能力開発セミナー受講申込書		変更 取消	令和 年 月 日	
			ポリテクセンター米子 FAX 0859-27-0980	
コース番号	コース名		開始日(初日)	
			月 日 ()	
フリガナ 受講者氏名	コースに関連する 経験・技能等(※1)	就業状況 (※2)	生年月日(西暦)	性別
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女
		1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	年 月 日生	男・女

勤務先	法人名 (会社名)	事業所名	
	法人番号	(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1.団体、2.個人事業主、3.個人	
	所在地	従業員数	業 種 ※4
	(※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)		①1人～ 29人 ② 30人～ 99人 ③100人～299人 ④300人～499人 ⑤500人～999人 ⑥1000人以上 (該当するところを○で囲んでください。)
	電話番号	ファックス	
	申込 担当者	【申込担当者氏名】	【所属部署・役職】
Eメール	@	【連絡先 電話番号】	
個人 連絡先	住所	(※個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。) (※受講票/請求書等を郵送させていただきます。)	
	電話番号	ファックス	

【必須】受講区分(※3)

会社	個人
----	----

「会社」でのお申し込みか、「個人」でのお申し込みか、該当する区分を○で囲んでください。

※1 セミナーを進める上での参考とさせていただくため、今回受講するセミナー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ください。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

※2 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。

※3 受講区分の「会社」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お願いしております。

※4 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

注1) 受講の取消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。
注2) セミナー内容等について、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。

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。受講区分欄の会社を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

●今後、セミナーコースや関連するイベント等の案内を希望しますか。 ☐希望する。 ☐希望しない。