

能力開発セミナーのご案内

ものづくりに係る技能・技術の

スキルアップをお考えの方に

《10月・11月 開講コース》

コース番号	コース名	日程	受講料	コース概要
E0202	有接点シーケンス制御による電動機制御の実務	10/14, 15	10,000	自動制御回路で多く利用されている三相誘導電動機の直入れ始動、電動機の正転逆転運転制御、遠方操作、タイマ運転、スターデルタ始動法について設計、配線作業、運転、点検ができる技術を習得します。
E2401	組込みシステムによる割込み制御技術(H8編)	10/14, 15	10,000	マイコン制御システムの改善・改良ができ、製品の高付加価値化をめざして、マイコン制御に必要な要素、設計製作手法、プログラム開発技術について実習を通して習得します。
E1102	PLCによるA/D・D/A変換技術	10/15, 16	7,500	A/D変換ユニット、D/A変換ユニットの取扱いと専用プログラムの作成方法を学び、A/D・D/A変換ユニットを用い、PLCによりアナログデータの取扱い手法を習得します。
H0104	現場のための実践的電気計測技術	10/17, 18	7,000	一般的な電気知識(第二種電気工事士程度)を習得し、電気作業、電気設備の現場作業に必要な安全対策及び測定技術について実習をとおして習得します。
E1001	PLCによる実践的FAセンサ活用技術	10/21, 22	10,500	FAシステム等で広く使用されている各種センサの特徴について理解するとともに、場面に応じたセンサの選択方法やPLCとの接続方法などについて実践的に習得します。
E2202	マイコン制御システム開発実践技術(PIC編)	10/21 ~ 23	14,500	マイコン制御システムに必要な要素、設計方法、プログラム開発技術を実習教材の組立・製作を通して習得します。
H0702	太陽光発電システムの設計と施工	10/31, 11/7, 14	14,000	小型太陽光発電システムの効率化・最適化をめざして、システム構成、設計、施工及び関連法規について習得できます。また、屋根の形状や種類等の知識や、配電システムについて習得します。
E0203	有接点シーケンス制御による電動機制御の実務	11/10, 11	10,000	自動制御回路で多く利用されている三相誘導電動機の直入れ始動、電動機の正転逆転運転制御、遠方操作、タイマ運転、スターデルタ始動法について設計、配線作業、運転、点検ができる技術を習得します。
E1202	受変電設備の実践的保安技術	11/13, 20, 27	12,000	高圧受変電設備の実際の事故例から事故原因とその防止対策、各種保護継電器試験の実務をとおした保安技術を習得します。
H0401	電動機のインバータ活用技術と配線工事の実践	11/14, 15	10,500	汎用インバータの動作原理や各種パラメータの設定方法を習得します。また、有接点シーケンス制御と組み合わせインバータ制御の方法についても実習を中心に習得します。
E2502	画像処理・認識技術	11/17, 18	13,000	画像処理・認識技術に関連する業務を担当する場合に必要な関連知識を基礎から学ぶとともに、汎用画像処理ソフトや各種サンプルプログラムを使用した実習を通して習得します。
S0801	高生産性を維持するための設備管理と故障診断	11/17, 18	8,000	製造工程の効率化(改善)を目指して、故障診断の手法及び設備の運用法等の設備管理の技術を習得します。
E0103	有接点シーケンス制御の実践技術	11/18, 19	10,000	について、制御システムを構成する機器の構造やシーケンス図の見方、書き方、配線方法を学び、タイムチャートからシーケンス図を作成し配線方法を習得します。また、誤配線、機器異常のチェック方法について習得します。
E1701	FAシステムのためのアナログ電子回路技術	11/26, 27	10,000	熱電対、サーミスタなどの温度センサ素子やその他のセンサ素子の信号を増幅・電圧比較し、スイッチング信号としてPLCの入力回路に渡すまでの回路設計に必要な知識と技能を習得します。

お問い合わせ先

ポリテクセンター千葉

〒263-0004 千葉県千葉市稲毛区六方町274番地

TEL: 043-422-4622 FAX: 043-304-2132

URL: <http://www3.jeed.or.jp/chiba/poly/>

能力開発セミナー受講申込書

※受講申し込み施設のチェックボックスにレ点を記入し、それぞれの施設へ FAX でお申し込みください。

- ポリテクセンター千葉 FAX: 043-304-2132
- ポリテクセンター君津 FAX: 0439-52-0223

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)を確認のうえ、申し込みます。

※ 太枠内をご記入ください。(個人でお申し込みの方はご自身の郵便番号、ご住所、電話番号等を下記にご記入ください。)

勤務先	ふりがな			業種	
	事業所名				
	所在地 (個人の方は住所)	〒 (TEL: - -) (FAX: - -)			
	申込担当者名	部署課名:		氏名:	
	企業規模(該当に○印)	A. 1~29人、B. 30~99人、C. 100~299人、D. 300~499人、E. 500~999人、F. 1,000人以上			
	受講区分(該当に○印)	1. 会社からの指示による受講(※1)		2. 個人での自己受講	

※ 受講票、郵便振込用紙等は、上記申込み担当者様あて(個人の方は申込者様あて)に送付いたします。
 なお、別途送付場所を指定される場合は、下記通信欄にご記入ください。

コース番号	コース名	開講初日	ふりがな	生年月日(西暦)	センター 記入欄
			受講者名	及び性別	
		月 日		19 年 月 日 男・女	
		月 日		19 年 月 日 男・女	
		月 日		19 年 月 日 男・女	

通信欄(訓練に関連する経験・技能等(※2)、受講案内送付先、連絡通信事項を記入してください。)

参考までにお伺いします。今回のコースをどのようにしてお知りになりましたか。(該当するものを○で囲んでください。)

①ホームページ ②セミナーパンフレット ③FAXによる広報 ④ポスター ⑤他の団体からの紹介 ⑥その他()

〈連絡事項〉

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に保管し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報について以下の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利用させていただきます。
- ※1 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お願いしております。
- ※2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職場経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方については差し支えない範囲で区分して通信欄にご記入ください。(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、あらかじめご相談ください。
- 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。
希望する 希望しない