

【1D100】

有接点シーケンス制御 の実践技術

5/13
(水)

5/14
(木)

⇒ 細目

✓ 自己保持回路

✓ インターロック回路

✓ タイマ回路

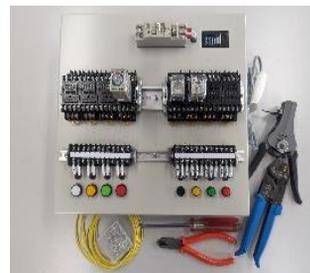
✓ 配線実習

《定員10名》

時間 **9:30~16:30 (計12H)**

訓練内容

シーケンス図面の読み方・描き方ならびに、
配線作業に関する実践的技術を習得します。



受講料 **8,500円**

持参品 筆記用具

申込方法

原則、開始日の14日前までに、
当センターまでFAXまたはメールにてお申し込みください。
(14日以降はお問い合わせ下さい)

- 故障調査をスムーズに行うことができそう。
- 配線間違いをしなくなると思う。

受講者
の声



【1D110】

シーケンス制御による 電動機制御技術

8/26
(水)

8/27
(木)

⇒ 細目

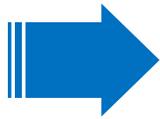
✓ 電動機制御の概要

✓ 直入れ始動回路

✓ 可逆運転回路

✓ Y-Δ始動回路

《定員10名》



時間 **9:30~16:30 (計12H)**

訓練内容

電動機制御回路の配線作業に関する実践的技術を習得します。



受講料 8,500円

持参品 筆記用具

申込方法

原則、開始日の14日前までに、
当センターまでFAXまたはメールにてお申し込みください。
(14日以降はお問い合わせ下さい)

- これまでの配線作業は他の人に任せていたが自分でできる自信がたった。
- シーケンスについて理解が深まった。

受講者の
声



【1D120】

PLC制御の回路技術

10/21
(水)

10/22
(木)

⇒ 細目

✓ PLCの概要

✓ 基本命令・内部リレー
の使用法✓ タイマ・カウンタの
使用法

✓ プログラミング実習

《定員10名》

時間 **9:30~16:30 (計12H)**

訓練内容

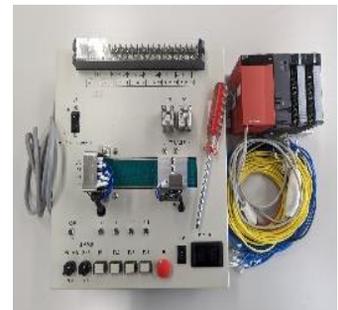
ラダー図の読み方・描き方ならびに、プログラミングに関する実践的技術を習得します。

受講料 **9,000円**

持参品 筆記用具

申込方法

原則、開始日の14日前までに、
当センターまでFAXまたはメールにてお申し込みください。
(14日以降はお問い合わせ下さい)



- ぼんやりとしか理解できていなかったPLCの知識をクリアに認識できた。
- 周りにPLCについて知らない人が多いため、今回、自分が理解したことで説明できる。

受講者の声



能力開発セミナー
受講申込書

変更
取り消し

ポリテクセンター鳥取 FAX 0857-52-8784

次のコースについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申し込みます。

コース番号	研修コース名	開講日(初日)
		月 日 ()

オンライン対象コースをお申込みの方は、以下をご確認ください。

- 通信の方法による在職者訓練利用規約に同意します。
※同意される場合は、に✓をご記入ください。



利用規約は左記二次元バーコード読み取り
または下記URLからご確認ください。
※必ず「通信の方法による在職者訓練 利用規約」をお読みください。
<https://www3.jeed.go.jp/tottori/poly/zaishoku/siheodooooofwu-att/i8obnhooooo08n7g.pdf>

フリガナ 受講者氏名	訓練コースに関連する 経験・技能等(※1)	生年月日	就業状況(※2) (該当番号に○印)
		西暦 年 月 日生	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
		西暦 年 月 日生	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
		西暦 年 月 日生	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)

【必須】受講区分(※5)

会社	個人
----	----

受講料請求書のあて名について、「会社」、「個人」の該当する区分を○で囲んでください。

会社に○をされた方は「勤務先」欄を、個人に○をされた方は「勤務先」欄と「個人連絡先」欄の両方をご記入ください。

勤務先	法人名		事業所名	
	法人番号(※3)		(法人番号がない場合は、以下の該当番号に○印) 1. 団体 2. 個人事業主	
	企業規模(※4)	(以下の該当箇所に○印) A. 1~29人 B. 30~99人 C. 100~299人 D. 300~499人 E. 500~999人 F. 1000人以上		
	所在地	〒		業種 (以下の該当業種に○印) 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
	TEL		FAX	
	申込担当者	【申込担当者職氏名】	【所属部署】	
	メールアドレス		【連絡先 TEL】	

個人連絡先	住所	〒		(※受講票/請求書等を郵送いたします)
	TEL		FAX	
	メールアドレス			

- ※1 訓練を進める上での参考とさせていただきます。今回受講する訓練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 グループ会社等で鳥取の事業所で独自に法人番号を登録している場合は、本社ではなく鳥取の事業所の法人番号をご記入ください。
- ※4 本社でのみ法人番号を登録している場合は「各事業所を含める会社全体での従業員数」をお答えください。
グループ会社等で事業所で独自に法人番号を登録している場合は、「事業所の従業員数」をお答えください。
- ※5 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。
(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) 訓練内容等について、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。
(注3) 受講料は、該当コース開始前日の正午までにお振込みください。
(注4) 訓練実施7日前までに、キャンセル等のご連絡がないときは、受講料の返還はいたしかねます。
(注5) 上記(注4)の期日までに、お振込のできない企業様は、別途『在職者訓練受講料等の納付に関する確約書』の提出をお願いさせていただきます。
(注6) 上記(注4)の期日後にキャンセルされ、その時点で受講料をご入金いただけない場合も、お振込みしていただく必要がありますので、予めご了承願います。

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在職者訓練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、当機構の在職者訓練に関連するセミナー・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」を選択されたときは、受講票/請求書等を申込担当者様あてに送付いたします。

●今後、在職者訓練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。

事務処理欄
(記入しないでください)

■ 入力 / 記帳 / 受付 /