

シーケンス制御の基礎 実技コース

生産設備の効率化・最適化に向けたリレーシーケンス、PLC制御の基礎を学ぶ実技講習です。

令和
2年

11月10日(火)・17日(火)

※2日間のコースです

対象 生産機械システムの制御、シーケンス制御に興味のある方

時間 9:00~16:00

(6時間×2日間=計12時間)

場所 上越テクノスクール

(上越市大字藤野新田333-2)

定員 10名 (申し込み多数の場合は抽選になることがあります。)

受講料 4,700円

持ち物 筆記用具

※切 令和2年10月23日(金) 正午

※「在職者訓練受講申込書」(裏面)をFAXまたは郵送またはEメールまたは持参にて上越テクノスクールに提出してください。



内容

- リレーシーケンス、PLC制御の基礎について学びます。
- 実習機器によるリレー配線・PLCプログラミングの実技講習を行います。

- ◆ 申込締切日以降、開講日の1週間前頃までに受講料納入通知書を郵送し、受講者決定の通知に替えさせていただきます。
- ◆ 受講料は最寄りの金融機関(郵便局を除く)で、テクノスクールから送付される納入通知書により、受講日前日までに納付してください。なお、納入された受講料は、受講されない場合であっても返金いたしません。
- ◆ 市町村民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることができます。受講日前日までに申請書提出が必要です。詳しくは、申込時にテクノスクールにお問い合わせください。
- ◆ 申込みが少ない場合、中止になることがあります。
- ◆ 受講終了後及び年度末に郵送するアンケートにご協力をお願いします。

申込み・お問い合わせ先

新潟県立上越テクノスクール 能力開発支援課

〒943-0171

上越市大字藤野新田333-2

TEL 025-545-2190

E-mail ngt055020@pref.niigata.lg.jp

FAX 025-545-2193



《送付先FAX：上越テクノスクール025-545-2193》

第5号様式（第29条、第37条関係）

在職者訓練受講申込書

申込日：令和 年 月 日

新潟県立上越テクノスクール校長 様

訓練コース	シーケンス制御の基礎 実技コース		
(ふりがな)氏名	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
現住所	〒 電話番号() -		
職務内容	(※製造、販売、開発、事務など)	受講訓練科に関する実務経験年数	年
所属事業所名			
事業所所在地	〒 電話番号() -		
事業所の規模	1 (1~29人) 4 (300~499人)	2 (30~99人) 5 (500~999人)	3 (100~299人) 6 (1,000人以上)
受講料納入者	1 所属事業所 ・ 2 受講者		
当校からの連絡先	1 所属事業所 (連絡担当者氏名：) ・ 2 受講者		
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

御記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させていただく場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。

・当校の在職者訓練の募集案内を送信しても差し支えない場合は、メールアドレスをご記入ください。

E-mail :

(受講者 ・ 所属事業所) どちらかに○をつけてください。