



リレーシーケンス 基礎コース

リレーシーケンスの基礎回路と応用回路について学びます。
実施に回路図を見て配線し動作まで実施します。社員教育やスキルアップにご活用ください！

平成31年 **2月16日** (土)
2月23日 (土)

2日間の
コースです



時間 各日9:00～16:00 (計12時間)

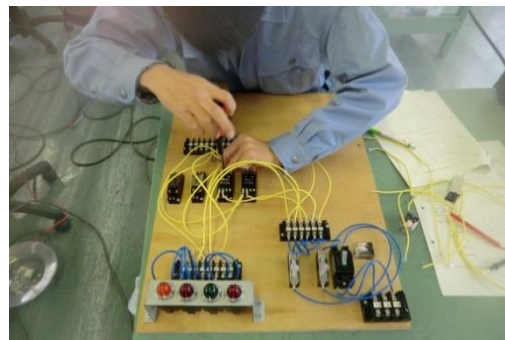
場所 魚沼テクノスクール
魚沼市堀之内3335-1 (TEL: 025-794-2410)

定員 6名 (定員になり次第締め切ります)

受講料 3,900円

切 平成31年2月8日(金)
※在職者訓練受講申込書(裏面)をFAXまたは
郵送で魚沼テクノスクールに提出してください

持ち物 筆記用具



日程	内容
2/16(土)	基礎回路
2/23(土)	応用回路

- ◆ 受講決定
テクノスクールからの納入通知書送付(随時)をもって受講者決定の通知に替えさせていただきます。
- ◆ 受講料の支払いについて
最寄りの金融機関(郵便局を除く)で、魚沼テクノスクールから送付される納入通知書により納付してください。
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講習料の減免を受けることができますのでお申し出ください。
- ◆ その他
申込み状況により日程変更又は中止の場合があります。

申込み・お問い合わせ先

新潟県立魚沼テクノスクール 訓練課(担当: 田村・鬼島)

〒949-7413 魚沼市堀之内3335-1

ホームページ <http://www.techno.ac.jp>

TEL 025-794-2410

FAX 025-794-2411



第5号様式（第29条、第38条関係）

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

年 月 日

新潟県立魚沼テクノスクール校長 様

訓 練 科	リレーシーケンス基礎コース 2月16日（土）・23日（土）		
（ふりがな） 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 （ 歳）
現 住 所	〒 電話番号（ ） ー		
職 務 内 容		受講訓練科に関する 実 務 経 験 年 数	年
所属事業所名		被 雇 用 形 態	1 正規雇用 2 非正規雇用
事業所所在地	〒 電話番号（ ） ー		
事業所の規模	1（1～29人） 2（30～99人） 3（100～299人） 4（300～499人） 5（500～999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 ・ 2 受講者 （連絡担当者氏名： ）		
	「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頂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。