

# ポリテクセンター石川 能力開発セミナー 2023年2月～3月開講コースのご案内

新規コース  
追加!!

「ものづくり分野」の技能、知識のスキルアップに!!

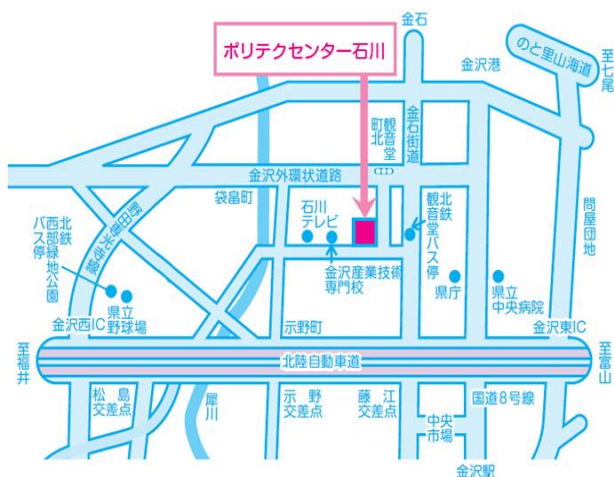
技能・技術の向上、知識の習得を目指す方々を対象とした機械系、電気・電子系の仕事に直結した実践的な講習会です。

会場は、すべてポリテクセンター石川となっています。アクセスも良く、無料駐車場完備しています。年度末となる時期ですが、この機会を逃がさず、スキルアップにご活用ください!



	コースNo	コース名	日程	講習時間	定員	受講料(円)(税込)
NEW!	5M852	ステンレス鋼のTIG溶接技能クリニック	2/5,11	12	10	20,000
	5D311	高圧電気設備の保守点検技術	2/7,8	12	10	8,000
NEW!	5M032	3次元ツールを活用した機械設計実習	2/8,9,10*	21	10	14,000
NEW!	5D402	制御盤設計・製作実習(使用機器:E-CAD)	2/13,14,15,16	24	10	14,000
	5M211	工具研削実践技術(ドリル切削編)	2/13,14,15	18	10	15,500
	5D133	PLCによる自動化制御技術	2/14,15,16,17	24	10	14,000
	5D005	有接点シーケンス制御の実践技術	2/20,21,22	18	10	11,500
NEW!	5M033	設計に活かす3次元CADアセンブリ技術	2/20,21,22	18	10	12,000
NEW!	5M471	油圧システム回路	2/28,3/1,2,3	24	10	16,000
NEW!	5D142	PLCによるインバータ制御技術	3/1,2	12	10	10,000
NEW!	5M481	生産現場に活かす品質管理技法(QC7つ道具)	3/6,7	12	10	6,500
	5D151	PLCによる位置決め制御技術	3/7,8	12	10	10,500
NEW!	5M103	精密測定技術	3/9,10	12	10	9,000
NEW!	5D102	PLC制御の回路技術(使用機器:キーエンスKV8000)	3/16,17	12	10	8,000

講習は各日 9:00～16:00 (※のコースは各日 9:00～17:00)



事前にお電話で希望コースの空き状況をご確認ください。空き状況確認後、「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。定員になり次第、受け付けを締め切らせていただきます。

お問い合わせ先/ ポリテクセンター石川

〒920-0352 金沢市観音堂町へ1番地

〈セミナー専用〉

電話 076-267-8864 FAX 076-267-0819

ホームページもご覧ください。最新情報をご覧いただけます。

ポリテク石川

検索



☆コース番号の頭  
に5のつくものはこ  
ちら

# ポリテクセンター石川 受講申込書①

・申込セミナー 次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認のうえ、申し込みます。

●修了証書の発行のため、上段の枠内はすべて記入して下さい。 申込年月日：西暦 年 月 日

コースNo.	コース名		開講日	受講料単価	人数	受講料合計	
5			/ ~ /	¥	人	¥	
(ふりがな) 受講者氏名		(西暦) 生年月日	就業状況 (該当に○印)	(ふりがな) 受講者氏名		(西暦) 生年月日	就業状況 (該当に○印)
(男・女)		西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	(男・女)		西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
(男・女)		西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	(男・女)		西暦 年 月 日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
企業規模 (該当に○印)		A 1~29 B 30~99 C 100~299 D 300~499 E 500~999 F 1,000人以上					
貴社の主な所属団体名 (協同組合・協会・商工会議所等)							
企業名 (個人：氏名)			業種				
所在地	〒		受講区分 (該当に○印)	1. 会社からの指示による受講 2. 個人での受講			
担当者	氏名			TEL	- - (直通： - - )		
	所属部課			FAX	- -		
当機構のセミナー・イベント等の案内を希望しますか <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				E-mail			
訓練に関連する職務経験・資格・技能等							

「注意

1. 受講料振込に係る金融機関等の手数料は、お客様のご負担となります。
2. 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、受講される方が所属する教育訓練担当者へアンケート調査のご協力をお願いしております。
3. 訓練の実施に当たり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務経験、資格、教育訓練受講履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。
4. **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がございましたら、あらかじめご相談ください。**

★保有個人情報保護について、この受講申込の個人情報については、「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致します。当機構では、必要な個人情報を利用目的の範囲以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教育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、当機構の教育訓練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。

・受講予約  
・受講申込  
・問合わせ

初めに、電話等で申込予定コースの応募状況をご確認のうえ、お申込みください。

独立行政法人高年齢・障害・求職者雇用支援機構石川支部

石川職業能力開発促進センター

<セミナー専用>

TEL:076-267-8864 FAX:076-267-0819