

令和3年度 次世代企業技術者育成事業
専門技術研修（シーケンス制御基礎課程）開催のご案内
岐阜県産業技術総合センター

岐阜県では、県内事業者等を対象に総合的かつきめ細やかな研修を実施することで次世代の技術者を育成する次世代企業技術者育成事業を実施しています。今回、専門技術を習得する一課程として、生産設備の制御等で利用されているシーケンス制御をPLC(プログラマブル・ロジック・コントローラ)で構築する研修「シーケンス制御基礎課程」を企画しました。

是非この機会を積極的にご利用くださいますよう、ご案内申し上げます。

- 1. 研修内容** PLC とラダー図を用いたシーケンス制御回路の講義と実習
(詳細は次頁をご覧ください)
- 2. 受講対象者** 県内事業者等。ただし、県内の中小企業者またはその従業員の方を優先します。
- 3. 定員** 12名(定員6名の研修を2回開催)
- 4. 日程** 1回目: 令和3年8月23日(月)、24日(火)の2日間 9:30～16:30
2回目: 令和3年8月26日(木)、27日(金)の2日間 9:30～16:30
※各回とも同一の研修内容です。
- 5. 会場** 岐阜県産業技術総合センター 技術開発本部棟4階 研修室
(岐阜県関市小瀬1288)
- 6. 受講料** 1人につき1,130円
- 7. 講師** 岐阜県産業技術総合センター職員
- 8. 申込方法** 「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAX(0575-24-6976)またはメール(seminar_n01@gitec.rd.pref.gifu.jp)でお申し込みください。
- 9. 申込期限** 令和3年7月21日(水)17時必着
- 10. 受講可否通知** 申込締切後、受講可否の通知を致します。申込者数が定員を超えた場合、受講者を抽選で決定させていただきますのでご了承下さい。なお、同一企業から複数名の申込みがある場合、調整させていただくことがあります。

※受講を希望する方は、次頁の「当センターが開催する研修(講習等)に参加される皆様へのお願い」の内容をご確認のうえお申し込みください。

申込・問合せ先: 岐阜県産業技術総合センター 情報技術部 横山、田畑、生駒
TEL: 0575-29-7158 / FAX: 0575-24-6976 / E-mail: seminar_n01@gitec.rd.pref.gifu.jp

研修内容（予定）

PLC(プログラマブル・ロジック・コントローラ)とラダー図を用いた講義と実習を行います。パソコン上でラダー図を作成していただき、実習機材のコンベアを往復させる制御回路を作成します。

なお、本研修では三菱電機社製 PLC とラダー図作成ソフト (GX Works2) を使用します。



研修で使用する実習機材

1日目

項目	種別	内容
概論	講義	シーケンス制御、PLC の概要説明
PLC プログラミング	講義	PLC を用いたプログラミングの操作手順
PLC プログラミング (基本回路、応用命令)	講義 実習	・基本回路や応用命令を用いたラダー図の説明 ・自己保持回路、タイマ/カウンタを用いた回路、7セグの表示回路を作成

2日目

項目	種別	内容
シーケンス制御	講義 実習	・シーケンス制御の概要説明 ・論理回路や制御回路の作成
課題	実習	実習機材のコンベアを往復させる制御回路の作成

当センターが開催する研修（講習等）に参加される皆様へのお願い

- (1) 新型コロナウイルスの感染状況等により、予告なく当研修（講習等）を中止・延期、もしくは開催内容の変更等を行うことがあります。その場合には、速やかにホームページ・メール等でお知らせします。
- (2) 受講にあたって、発熱、倦怠感、味覚・嗅覚異常などの症状がある方の来場はご遠慮いただきます。また、受講当日は、受付におきまして体表面温度の計測をさせていただき、計測の結果、37.5℃以上の発熱が確認された場合には、その方の受講をお断りいたします。
- (3) 受講当日は、研修（講習等）中のマスクの着用、手指消毒の励行、身体的距離の確保など、基本的な感染予防対策にご協力をお願いします。
- (4) 万一、受講者・講師・主催者等に新型コロナウイルス等の感染が確認された場合には、感染拡大を防止するため、保健当局に受講者の氏名・連絡先等の個人情報を提供することがありますので、あらかじめご了承ください。

受講申込書

令和 3 年 月 日

岐阜県産業技術総合センター所長 様

所在地

事業所名

代表者職氏名※

電話番号

※事業所の代表者名でも可（押印不要）

岐阜県産業技術総合センターが行う令和 3 年度 次世代企業技術者育成事業 専門技術研修「シーケンス制御基礎」課程に下記の者を受講させたいので、本書のとおり申し込みます。

なお、受講に際して、当事業所は、①研修生は身元確実で品行方正であること、②研修生が欠席、遅刻、早退しないよう事業主として協力すること、③研修生の責に帰すべき理由により器物を損傷したときは、弁償すること、④研修中に起きた事故により負傷した場合は、労災等の保険を適用することを保証します。

記

○受講者

所属部署名	役職名	ふりがな 氏名	受講希望日 いずれかに○をつけてください
			第1回・第2回・どちらでもよい (8/23, 24) (8/26, 27)
			第1回・第2回・どちらでもよい (8/23, 24) (8/26, 27)

※申込者数が定員を超えた場合、受講者を抽選で決定させていただきますのでご了承下さい。なお、同一企業から複数名の申込みがある場合、調整させていただくことがあります。

○企業情報

資本金	千円	従業員数	人
業種			

○連絡先

所属部署名		役職名	
担当者名		電話番号	
FAX		E-mail	

※氏名等の情報を第三者に提供することはありません。

<FAX : 0575-24-6976 / E-mail: seminar_n01@gitec.rd.pref.gifu.jp / 担当:情報技術部 横山、田畑、生駒>