

「マイクロX線CTによる非破壊検査<実践編>」課程のご案内

～ 持ち込みサンプルの撮影 ～

岐阜県産業技術総合センター
ぎふ技術革新センター運営協議会

岐阜県では、先端的な機器活用などを図り、技術力、開発力の向上を目的として、「次世代企業技術者育成事業 分野横断応用研修」を実施しています。その一課程として、産業技術総合センター開放機器であるマイクロX線CTの機器取扱研修を開催いたします。本研修では、皆様の持ち込みサンプルを検査対象とし、マイクロフォーカスX線CT (TOSCANER32300 μ FD：東芝製) ならびにCTソフトウェア (VGSTUDIO MAX：VOLUME GRAPHICS 製) による非破壊検査を体験していただきます。

記

1. 日 時：第1回 令和2年12月9日(水) 13:30～17:00
第2回 令和2年12月10日(木) 13:30～17:00
第3回 令和2年12月23日(水) 13:30～17:00
第4回 令和2年12月24日(木) 13:30～17:00
2. 会 場：岐阜県産業技術総合センター(関市小瀬1288)
集合場所：本館1階受付
3. 内 容：・マイクロX線CT装置、CTソフトウェアの基本操作、サンプルの内部観察
※持ち込みサンプルは1名につき1個、サイズ最大200mm立方程度まで。
材質は主にアルミ、樹脂等。詳細は参加決定後に事前打ち合わせをします。
講師：岐阜県産業技術総合センター 職員
4. 受講対象：県内事業者等、ぎふ技術革新センター運営協議会員
5. 定 員：各回2名
※定員に達し次第、受付を終了しますのでご了承ください。
※先着順。申込多数の場合は、中小企業者又はその従業員の方を優先させていただきます。
1社あたり1名の参加をお願いします。
6. 参加費：無料
7. 申込締切：令和2年11月20日(金) 必着
「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送でお申込みください。
8. 問合せ先、申込先：岐阜県産業技術総合センター 担当：技術支援部 西嶋、小河
〒501-3265 岐阜県関市小瀬1288
TEL：0575-29-7151(ダイヤルイン)、0575-22-0147(代表)
FAX：0575-24-6976

新型コロナウイルス感染症の状況によっては、研修の実施時期の見直しまたは研修を中止することがありますので、あらかじめご了承ください。

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

岐阜県産業技術総合センター所長 様

岐阜県産業技術総合センターが行う 令和2年度次世代企業技術者育成事業 分野横断応用研修「マイクロX線CTによる非破壊検査<実践編>」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・大学は、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・大学の長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・学研災等の保険を適用することを保証します。

記

所属及び職名

フリガナ氏名 _____ (才)
令和2年 月 日

事業所名

代表者名

住 所

電話番号

○その他

業種 _____ ※金属製品製造業など産業分類中分類

資本金 _____ 千円 従業員数 _____ 人

連絡担当者名 _____ E-mail _____

ぎふ技術革新センター運営協議会員か否か 会員 非会員

参加可能日 第1希望 第2希望 第3希望 第4希望
第 回 第 回 第 回 第 回

今後の当センターの催事案内 要 不要

持ち込みサンプルの概要

- ※ 氏名等の情報を第三者に提供することはありません。万一、受講者・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、あらかじめご了承をお願いします。
- ※ 当日、発熱、倦怠感、味覚・周期悪異常、風邪のような症状のある方は、受講をお控えください。
- ※ 手洗い・アルコール液消毒の励行をお願いします。マスクの着用など「咳エチケット」にご配慮ください。

< F A X : 0 5 7 5 - 2 4 - 6 9 7 6 担当 : 西嶋・小河 >