

## 「超音波溶着機活用」課程のご案内

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

岐阜県産業技術総合センターでは、先端的な機器活用等による産業分野を横断した応用技術の習得を目的として、「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、「超音波溶着機活用」に関する研修を開催いたします。この機会にぜひご参加くださいますよう、ご案内いたします。

### 記

1. 研修日程：令和7年1月14日（火） 13:30 から 17:00  
(所内見学をご希望されない方は 16:30 まで)
2. 研修内容：超音波溶着機に関する座学と実習 (研修カリキュラムのとおり)
3. 研修会場：岐阜県産業技術総合センター（岐阜県関市小瀬 1288 番地）  
実験棟 E 2 階 204 研修室ほか C 棟 高度部材試験室
4. 受講対象：県内事業者等
5. 定 員：10 名
6. 受講料：無料
7. 申込方法：右の二次元コードまたは下記 URL から申し込みフォーム  
にアクセスし、必要事項を記入の上、お申し込みください。  
<https://logoform.jp/f/6GkQs>  
上記の方法以外にも、受講申込書に必要事項をご記入  
のうえ、FAX またはメールでお申し込みいただけます。  
受講申込書は 3 ページ目にあります。
8. 申込締切：令和6年12月25日（水）17:00 まで
9. 問合せ先：岐阜県産業技術総合センター 担当：次世代技術部 栗田、西垣  
〒501-3265 岐阜県関市小瀬 1288 番地  
TEL：0575-29-7157（次世代技術部ダイヤルイン）  
0575-22-0147（代表）  
FAX：0575-24-6976  
E-mail：seminar\_next\_tec@gitec.rd.pref.gifu.jp
10. 受講決定：申込者数が定員を超えた場合は、県内中小企業者又はその従業員の方を優先します。  
また、同一企業から複数名の申し込みがある場合は、受講者数を調整させていただく  
ことがあります。なお、受講者を抽選で決定することがありますのでご了承ください。  
受講者決定後、受講の可否を連絡します。



## 研修カリキュラム

### 【内容】

- 超音波溶着機に関する座学（講師：精電舎電子工業株式会社 黒田 健太郎氏）
  - ・超音波溶着機の基礎知識を習得することを目的とした講義  
（主な内容：超音波溶着の原理や特徴、各種超音波溶着工法等）
- 超音波溶着機を用いた実習（講師：精電舎電子工業株式会社 黒田 健太郎氏）
  - ・超音波溶着機の基本操作、各種工法の知識習得を目的とした実習  
（基本的な溶着手法とスポット溶着や超音波ピアス等の応用手法の実習）
- 所内見学（希望者のみ）
  - ・岐阜県産業技術総合センター所有機器の見学（担当：岐阜県産業技術総合センター職員）

### 【スケジュール】

令和7年1月14日（火）

時間	内容
13:30 ~ 13:40	オリエンテーション
13:40 ~ 14:40	超音波溶着機に関する座学 （超音波溶着の原理や特徴、各種超音波溶着工法等）
14:40 ~ 14:50	休憩
14:50 ~ 16:30	超音波溶着機を用いた実習 （基本的な溶着手法とスポット溶着や超音波ピアス等の応用手法）
16:30 ~ 17:00	所内見学（希望者のみ）

### ○当センターが開催する研修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）風邪症状（発熱、咳、鼻水、喉の痛みなど）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、 $37.5^{\circ}\text{C}$ 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

# 受講申込書

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6年度 次世代企業技術者育成事業 分野横断応用研修「超音波溶着機活用」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研修生は身元確実に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

### ○受講者

所属部署名	役職名	(ふりがな) 氏名

### ○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	

### ○所内見学

選択肢のどちらかにチェックをお入れください。

希望する

希望しない