

3-3

技術修得コース 分析評価

参加無料

品質保証に向けた不具合解析のための基礎的な講座です。

こんな時にご活用ください

不具合解析の基本的な考え方を学びたい

分析評価機器について知っておきたい

日 時：8月22日（火）13：30～17：00

募 集：8月14日（月）まで

開催場所：茨城県産業技術イノベーションセンター

申し込み方法：

研修受講願（裏面）をメールもしくはFAXで下記問い合わせ先までお送りください。

※県内に事業所を有する企業に所属する方を対象としています。（定員10名程度）

<当日のセミナー内容>

○異物解析の基礎（産業技術イノベーションセンター 岩澤）

異物解析の基本的な考え方とアプローチについてお話しします。

○前処理装置、分析装置の紹介

- ・マニピュレータマイクロスコープ（株式会社マイクロサポート 前林利典様）

小さな異物や埋没している異物を取り出すことが出来ます。分析の前処理として利用する装置です。

- ・微小蛍光エックス線分析装置（株式会社堀場製作所 安保拓真様）

金属などの無機物の成分分析を行う装置です。今年度より装置が変わりましたのでご紹介します。

○装置見学、測定デモ

紹介した装置の見学と実際の測定の流れを紹介します。

※都合により、日程、研修内容が変更となる場合がございます。

問合せ：茨城県産業技術イノベーションセンター

技術支援部 フード・ケミカルG 岩澤、武田

TEL 029-293-8576 FAX 029-293-8029

food_chemical2@itic.pref.ibaraki.jp

事業ホームページは
こちらです
⇒



研修受講願

令和 年 月 日

茨城県産業技術イノベーションセンター長 殿

住所
企業等名
代表者等名
電話番号
E-Mail

次世代技術活用人材育成事業 実施規程第3条第1項の規定により、下記のとおり研修受講を申請します。

記

1. 研修の概要

現場リーダー育成コース 機器操作コース 技術修得コース

(1) 希望する機器または研修名: _____

(2) 研修期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2. 研修志願者

	氏名 (ふりがな)	所属部署 (担当分野)	研修の目的
①			
②			
③			

3. 誓約

私は、このたび貴センターの研修を受講するにあたっては、諸規程及びセンター長の指示に従い、研修生としての目的達成に専念することを誓約します。

署名 (志願者全員の氏名) _____

私は、上記 (志願者全員の氏名 _____) が研修生として在所中は、諸規程及びセンター長の指示に従い、研修に専念することを保証し、本人に関する一切の責任を負うことを誓約します。

保証人署名 (役職) _____ (氏名) _____