

測定器の使用法と管理・検査法を学びたい方へ！

能力開発セミナーのご案内

2日間コース

精密測定技術

(コース番号: 3M201)

4/16(木)~17(金) 9:00~16:00

【受講料】8,000円(税込) 【定員】10名

【応募締切】4/2(木)

■コースの狙い

測定器の定期検査方法を含めた正しい取扱いと、測定方法、測定器の管理、誤差要因とその対処に必要な知識と関連する技能・技術を習得する。

■訓練内容

1. 測定の重要性

- ①測定と計測について ②トレーサビリティ
- ③測定データでの不確かさ
- ④検査と評価

2. 長さ測定実習

- ①測定誤差の原因と対策
(測定環境、誤差要因、対策方法)
- ②測定器の精度と特性
(長さ基準、測定器の信頼性)
- ③ノギス、マイクロメータ他、長さの測定
- ④測定器の構造・取扱い・調整
- ⑤器差、アッペの原理 ⑥熱的影響による誤差



【対象者】

機械加工・測定・検査業務に従事する（予定含む）技能・技術者の方

【持参品】

筆記用具、作業服

【使用機器】

各種測定器、検査機器一式、作業工具一式

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

岩手支部 岩手職業能力開発促進センター

ポリテクセンター岩手

お問い合わせ：TEL：0198-23-5712

E-mail：iwaite-poly01@jeed.go.jp

■ お申し込み方法

裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、メールまたはFAXでお申込みください。受講申込書はポリテクセンター岩手のHPからもダウンロードできます。

FAX 0198-23-5355

※送り間違いにご注意ください

西暦

20 年 月 日

能力開発セミナー受講申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部

岩手職業能力開発促進センター所長 殿

能力開発セミナーについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認のうえ、下記のとおり申し込みます。

●受講申込コース(同じ項目は「同上」「〃」を記入してください)

コース番号	コース名	受講料	開講日	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日(西暦) 修了証書を発行するために必要です	就業状況	訓練に関連する 経験・技能等
3M201	精密測定技術	8,000	4/16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> （自営業等）	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> （自営業等）	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> （自営業等）	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> （自営業等）	

●記入者情報(個人でのお申し込みの場合、*印のある欄のみご記入ください。)

申込区分	<input type="checkbox"/> 会社からの申込	<input type="checkbox"/> 個人での申込	(いずれかにチェックしてください)				
(ふりがな) 企業名			(ふりがな) 事業所名	※事業所が複数ある場合、所在地の事業所名をご記入ください。			
法人番号			(法人番号がない場合は 該当するものに○)	A.団体 B.個人事業主 C.個人			
所在地 * 個人の方は住所	〒						
業種 (20種のうち 該当する ものに○)	A.農業、林業 B.漁業 C.鉱業、採石業、砂利採取業 D.建設業 E.製造業 F.電気・ガス・熱供給・水道業 G.情報通信業 H.運輸業・郵便業 I.卸売業、小売業 J.金融業、保険業 K.不動産業、物品賃貸業 L.学術研究、専門・技術サービス業 M.宿泊業、飲食サービス業 N.生活関連サービス業、娯楽業 O.教育、学習支援業 P.医療、福祉 Q.複合サービス事業 R.サービス業 S.公務 T.分類不能の産業						
従業員数 (該当する ものに○)	A.1~29 B.30~99 C.100~299 D.300~499 E.500~999 F.1000~						
担当者 及び 連絡先	ふりがな*			所属部署 役職			
	氏名*						
	TEL*			FAX*			
	E-mail*						

(注)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ございましたら、あらかじめご相談ください。

● 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「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いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲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については能力開発セミナーの受講に関する事務処理(各種連絡、修了証書交付、アンケート送付等)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等のご案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。