

測定器の使用法と測定器の管理・検査法を学びたい方へ！

能力開発セミナーのご案内

受講料

10,000円(税込)

# 精密測定技術

(コース番号：3M201)

1/21(火)～22(水) 9:00～16:00

【受講料】10,000円(税込) 【定員】10名  
【応募締切】1/7(火)

## ■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測定誤差 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・調整

### 3. 測定器の定期検査

①JISに基づく各種測定器の定期検査 ②まとめ(質疑応答)

## 【対象者】

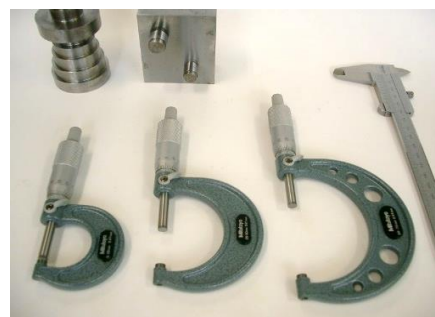
機械加工に従事されている方  
測定・検査業務に従事されている方

## 【持参品】

筆記用具

## 【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：iwate-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ご記入の上、当センター宛てFAXまたはメールでお送りください。メールでお申し込みの際は、ポリテクセンター岩手のホームページをご参照ください。

# FAX 0198-23-5355

※送り間違いにご注意ください

西暦

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」または、「#」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	性別	生年月日(西暦) <small>修了証書を発行するために必要です</small>	就業 状況	訓練に関連する 経歴・技能等
				受講者氏名				
3M201	精密測定技術	10,000	1/21		<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 (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 (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 (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 (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 (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 (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 (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				
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。			
所在地 * <small>個人の方は住所</small>	〒			
業種	<input type="checkbox"/> A.製造業	<input type="checkbox"/> B.建設業	<input type="checkbox"/> C.サービス業	<input type="checkbox"/> D.卸売り・小売業
	<input type="checkbox"/> E.その他			
従業員数	<input type="checkbox"/> A.1~29	<input type="checkbox"/> B.30~99	<input type="checkbox"/> C.100~299	<input type="checkbox"/> D.300~499
	<input type="checkbox"/> E.500~999	<input type="checkbox"/> 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。