

ノイズ対策に必要な電磁気学理論を実践的な現象と照らし合わせてマスターしよう！

募集中！

EMC対策のための電磁気学

コース番号：B2153

ノイズ対策の基礎理論が学べます。

講習内容

電磁気学というと誰にも難しく近寄りがたいものですが、難しい式を扱うのではなく、現象や式の意味からノイズ対策技術と電磁気学の関わりを、講義と実習を通して理解していきます。

電界の発生のメカニズムとノイズの最小化、磁界の発生のメカニズムとノイズの最小化、電界と磁界から電磁波の発生、そのエネルギーを最小にするための考え方、信号のスペクトラム及びノイズの発生を最小にするための伝送回路等について習得します。

- 1 ノイズ対策と電磁気学との関係
- 2 電磁波のエネルギーを最小にするための対策技術
- 3 信号伝送回路とインピーダンスマッチング、イミュリテーターと電磁気学の関係
- 4 実習・実験

日程

B2153 :
令和5年3月6日(月) ~ 7日(火)
講習時間：9時15分～16時00分

定員

10人
※このコースは、原則2週間前までお申込みいただけます。ただし、受講料を開講前までにお振込いただく必要があります。
※定員に達しましたら、募集を締め切らせていただきます。

場所

ポリテクセンター関西
摂津市三島1-2-1
大阪モノレール「摂津駅」下車 徒歩7分
摂津市役所すぐ横

受講料

27,500円
(テキスト代含む。消費税込。)

詳しくは

ポリテク関西

検索

<http://www3.jeed.go.jp/osaka/poly/>

2022年度 能力開発セミナー受講申込書

関西職業能力開発促進センター
在職者訓練担当行

FAX 06-6383-0961
(必ずFAXにてお願いします)

受付NO (機構使用欄)	
-----------------	--

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認のうえ、申し込みます。

年 月 日

コース番号	コース名	コース開始日	ふりがな 受講者氏名	生年月日 (西暦)	就業状況 (※4)	備考
B2153	EMC対策のための電磁気学	3月6日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他	
		月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他	
		月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他	
		月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他	

- ※1 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。
 ※2 コース開始日14日前（土日・祝祭日含む）を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
 ※3 納入された受講料を他のコースへ振り替える（流用）ことはできません。
 ※4 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。
 ※5 セミナーを実施するうえでの参考とさせていただくため、今回、お申込みされたコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差支えない範囲で【備考】欄にご記入下さい（例：切削加工作業に約5年間従事）。

R05.03月開講 チラシ

		ID (機構使用欄)	
貴社名		所属 団体名	
貴社所在地	〒 -	業 種 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 非金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 機械器具製造業 <input type="checkbox"/> 電気機械器具製造業 <input type="checkbox"/> 電子部品・デバイス・電子回路製造業 <input type="checkbox"/> その他製造業 () <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 建設・設備工事業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> その他 ()
企業規模 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上		
申込担当者名 (※1)	所属部署	TEL	FAX
	担当者名	メール	
受講区分 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 会社からの指示による受講 (※2) <input type="checkbox"/> 個人で自己受講		

- ※1 受講可否等の連絡先となりますので、必ずご記入をお願いします。
 ※2 受講区分の「会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方（事業主、営業所長、工場長等）にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

個人でお申し込みの方で、ご自宅へ書類を郵送希望される場合は、必ずご記入下さい。

住 所	〒 -	TEL	
		FAX 又は メール	

【保有個人情報について】

- 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。
 ○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（連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備）及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の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。
 受講区分欄の「会社からの指示による受講」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

お問い合わせ先

関西職業能力開発促進センター 事業課

TEL 06-6383-0064

FAX 06-6383-0961

〒566-0022 大阪府摂津市三島1-2-1

機 構 使用欄	<input type="checkbox"/> 入力 (/)	<input type="checkbox"/> 受理 (/)	<input type="checkbox"/> 受講 (/)
------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------