リバースエンジニアリングセミナー開催のお知らせ

試作・検査・リバース等でお困りではありませんか?

更なる工数短縮を目指して





導入を検討しているが、自社に最低限 何が必要なのか、どの機種が目的にあ っているのか、選定に悩んでいる。

非接触測定機・リバースソフト・3D

プリンターなど、導入はしたがうまく

活用できていない。

リバースとは何なのか、どのようなこ とに有効なのかを知りたい。

使用頻度は少ないため、システム購入 までは考えられないが、必要なときに だけ利用したい

このようなお悩みはありませんか

本セミナーでは、これからリバース導入を 検討、またはリバースシステムを導入した が効果がでていない設計・試作・検査担当 者・リーダーの方を対象に、概要や効果、 事例を通じて適用方法や機種選定のポイン ト等を学習します

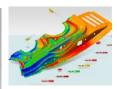
実機体験 有

【セミナー概要】

1日目:リバースエンジニアリングの概要 と活用方法・非接触測定機の概要・使用方 法と実演・測定のポイント・測定体験ほか 2日目: **3D** プリンタの概要と利用法・造 形物の確認と実機での造形確認・測定デー タを利用した、CADデータ作成体験・ CAT (検査) 体験 ほか







【お問い合わせ・お申し込み先】 九州職業能力開発大学校 援助計画課 住所:北九州市小倉南区志井 1665-1

TEL: 093-963-0125 FAX: 093-963-8387

開催日時

- ·1月27日(金)
- ·1月28日(土)
 - 2日間(各日内容違います)
- ·10:00~16:00

定員

·5名

受講料

·10,500円(2日間)

場所

九州職業能力開発大学校

講師

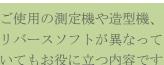
·誠和株式会社 エンジニアリングソリューション 事業部

伊藤 義典 中尾 美保子

※ 題材に関しては、予告なく 変更となる場合があります





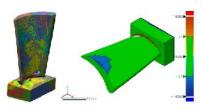


【題材】 ブレード

・リバースエンジニアリングの概要・全体像 から、実際に何が必要なのか、導入すること で、どのような問題が解決できるのか等、最 新情報や事例を交えて幅広くご紹介します。

・非接触測定体験や 3D プリンターでの造形 体験・最新の機種での造形物の確認など、リ バースの一連の流れを体験し、実践に活かせ る技術が習得できるコースです





FAX 093-963-8387 能力開発セミナー受講申込書 九州ポリテクカレッジ



コースNo.			実施期間	月 日~	月日	申込日	平成	年	月	目	
コース名						受講料		円×	人		
	所在地						₹	_			
	(フリガナ) 勤務先名	I		TEL	_	_					
	団体名						FAX	_	_		
勤務先	従業員 数	該当する記号に〇印をお付け下さい									
		A. 1∼ 29	B. 30∼ 99	C. 100~299	D. 30	00~499	E. 500~	-999 F.	1000人以	上	
	業種	該当する記号に○印をお付け下さい									
		A. 製造業	B. 建設業	C. サービス	業	D. 卸売・小	卜売業	E. その他	.()
	申 込 み担当者	(所属)		(氏名)			(TEL)				
							E-MAII	J			

受講者			住所 ※受講票の送付先が個人の場合のみ記入				
フリガナ	男	生年月日	₸	_			
氏名	· 女	s • •	住所				
E-mail			TEL	FAX			
フリガナ	男	生年月日	₸	_			
氏名	· 女	s • •	住所				
E-mail			TEL	FAX			
フリガナ	男	生年月日	₹	_			
氏名	· 女	s · ·	住所				
E-mail			TEL	FAX			
フリガナ	男	生年月日	₹	_			
氏名	· 女	s • •	住所				
E-mail			TEL	FAX			
フリガナ	男	生年月日	₹	_			
氏名	· 女	s • •	住所				
E-mail	•	•	TEL	FAX			

受講票等の送付先に〇印をお付け下さい 1. 企業あて 2. 個人あて

【ご記入及び申込み等についてのお願いとご連絡】

- 1. すべての欄に記入漏れのないようにご記入下さい。
- 2. 団体名は、勤務先が所属又は加入している団体の名称をご記入下さい。(例えば、~協同組合、~研究会等)
- 3. 定員に満たない場合は、コースを中止または日程変更させて頂く場合がありますので、あらかじめご了承下さい。
- 4. セミナー開講の2週間前に、請求書、会場案内、受講票をお送り致します。
- 5. コースの変更及び取り消しは、セミナー開講の5日前(土・日・祝祭日にあたる場合は前日)までにお願い致します。それ以降の取り消しやご連絡がない場合は、原則として受講料を負担していただきます。
- 6. 本受講申込書は、九州職業能力開発大学校のホームページからダウンロードできます。

注)申込書等に記載された個人情報については、能力開発セミナー等の受講に係る手続きに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。また、取得した個人情報については、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に 関する法律(平成15年度法律第59号)」に基づき、適切に当校内で管理いたします。

※問い合せ&申込み先

九州職業能力開発大学校(九州ポリテクカレッジ) 援助計画課 TEL 093-963-8352 〒802-0985 北九州市小倉南区志井1665-1 E-mail:e keikakuka@kyushu-pc.ac.jp FAX 093-963-8387

	申込状況	入金処理	受 付 №.	キャンセル
※この欄は記入 しないで下さい				
Cav. C Gv.			~	