

令和3年12月8日

各位

静岡県工業技術研究所

光学部品計測セミナー開催の御案内

時下、ますます御清栄のこととお慶び申し上げます、

この度、県のEV・自動運転化等技術革新対応促進事業により、工業技術研究所に「高精度自由曲面測定機」を導入しました。本装置の使用により、デジタル家電、ホームセキュリティ、光通信、車載用HUD等に欠かせない非球面レンズや自由曲面ミラー及びその金型を超高精度に測定することが可能になります。

そこで、下記のとおりセミナーを開催し、導入した装置の概要と活用事例を紹介いたします。

記

- 1 日時：令和4年1月27日（木）①10:00～12:00 ②13:30～15:30
- 2 会場：工業技術研究所 講堂（静岡市葵区牧ヶ谷 2078）
- 3 内容：(1) 工業技術研究所の取組紹介「車載光学機器産業を支援する設計・評価・生産支援技術の開発」（15分）
(2) 導入機器について（5分）
(3) 講演「車載光学部品の高精度化要求と超高精度三次元測定機 UA3P 活用事例」（60分）
講師：パナソニックFSエンジニアリング株式会社
インダストリアル営業統括部 主務 杉村美直氏
- (4) 機器見学（希望者のみ）
※申込順に少人数グループに分け、順番に御案内いたします。（8分程度/グループ）
- 4 定員：各回15名（先着順：申込者数が定員を超過した場合のみ、御連絡いたします）
- 5 参加料：無料
- 6 申込み方法：令和4年1月20日（木）までに、「申込書（別紙1）」をFAXまたはE-mailで送信してください。
FAX：054-278-3066、E-mail：sk-kd@pref.shizuoka.lg.jp
- 7 新型コロナウイルス感染予防対策についてのごお願い
 - (1) 少人数開催のため、受講者は県内の事業所に所属している方に限定し、1社2名までといたします。
 - (2) 当日来所前に体温を測定し、マスクを着用してお越しくください。
 - (3) 体調がよくない場合や周囲に感染が疑われる方がいる場合、陽性患者との濃厚接触の疑いがある場合は、参加を見合わせてください。
 - (4) 当日、受講者は「新型コロナウイルス感染症対策の確認書（別紙2）」を受付に提出してください。
 - (5) 県内の感染状況によっては、中止する場合があります。中止の場合は1月20日（木）までに参加申込書の連絡担当者に連絡いたします。
- 8 問合せ先 工業技術研究所機械電子科 大澤
〒421-1298 静岡市葵区牧ヶ谷 2078、TEL：054-278-3027

(別紙1)

工業技術研究所
機械電子科 大澤 行



FAX 054-278-3066
E-mail : sk-kd@pref.shizuoka.lg.jp

「光学部品計測セミナー」参加申込書

基本情報	貴社名		TEL	
	住所		FAX	
	連絡担当者 氏名		E-mail	
※1 受講者	所属・役職	氏名	希望回※2	見学希望※3
			①AM・②PM	
			①AM・②PM	

- ※1 少人数開催のため、1社2名までとしてください。(装置の見学は、随時対応しています。)
- ※2 参加希望回を「①AM」「②PM」から選択してください。AMとPMで内容は同じです。
- ※3 装置見学希望者は「○」を記入してください。申込順に少人数グループに分け、順番に御案内いたします。
- ※4 御記入いただきました個人情報は、主催者からの連絡や情報提供のみに利用します。また、講師には参加者名簿を提出いたします。

(別紙2)

静岡県工業技術研究所におけるセミナー等への参加に関する 新型コロナウイルス感染症対策の確認書

内 容	確認
発熱・咳・咽頭痛・味覚障害など症状はありません。	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者ではありません。	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はありません。	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は、当該在住者との濃厚接触はありません。	<input type="checkbox"/>
3密（密閉、密集、密接）にならないよう行動します。	<input type="checkbox"/>
滞在中は、マスク着用、こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を十分行います。	<input type="checkbox"/>
セミナー受講後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所が実施する行動履歴等の調査へ協力します。	<input type="checkbox"/>

上記事項を確認し、感染防止のために主催者が決めた措置や主催者指示を
遵守します。

令和 年 月 日

所 属： _____

氏 名： _____

連絡先電話番号： _____