

# 「実習で学ぶ制御盤の安全検証試験」講習のご案内

共催：（一社）日本食品機械工業会 ・ （一社）日本包装機械工業会 ・ 高度ポリテクセンター

## 講習概要

本講習は“安全検証試験の実務習得”を目的とする講習会です。

機械メーカー自らが制御盤の安全検証試験を実施できるように、IEC規格に適合した試験方法を**実習を通して**習得し、最終報告書作成に必要なスキルを身につけます。

## 対象者

- ・日本食品機械工業会主催『制御盤設計（基礎編）もしくは、（応用編）』又は日本包装機械工業会主催『機械安全教育プログラム（電気制御システム編）』を受講した方
- ・IEC60204-1 規格の要求事項を知っている方

開催日	・関東会場 2021年11月15日(月),16日(火)	・関西会場 2022年2月16日(水),17日(木)
講習会場	・関東会場 高度ポリテクセンター	・関西会場 ポリテクセンター関西
講習時間	10:00~16:45（途中休憩45分を含みます）	
定員	各会場15名（先着順）	受講料 15,000円 持参物 作業服(上着)
担当講師	・フェイス代表取締役社長 吉川保 ・高度ポリテクセンター講師	

## カリキュラム概要

- 1) 機械類の電気規定 IEC60204-1 での検証試験の概要
  - ・感電保護に関する主要ポイント
  - ・安全インターロック及び各種保護
  - ・各種安全検証試験の概要
- 2) 安全検証試験実習
 

・アース導通性試験	・絶縁抵抗試験
・耐電圧試験	・残留電圧試験
・漏れ電流試験	・入力電流試験
・騒音試験	・温度上昇試験
・機能試験	・試験レポートの作成

## 使用機器

安全検証制御盤実習装置、保護導通試験器、絶縁抵抗計、絶縁耐圧試験器、メモリハイレコーダ、クランプメータ、騒音計、放射温度計、サーモグラフィ、漏れ電流試験



安全検証制御盤実習装置

## 受講者の声

- ・実務での疑問点を質問し、理解を深めることができた。
- ・特に実習は丁寧に教えて頂き、わかりやすかった。
- ・制御盤の安全検証試験が分かり、品質担保に役立った。社内にも水平展開できる。
- ・自社の標準が正しいのか、比較できました。見直し点もあり改善目標といたします。

## 講師紹介

（有）フェイス 代表取締役 吉川保

欧州、北米、アジア等での機械類の安全規制に関して、機械安全設計の導入支援を主体に安全試験・電磁波 EMC 試験での検証、各工業会・企業における機械安全設計マニュアルの作成、企業・大学院での機械安全系の講義、関連行政機関での安全推進等の活動を実施。

明治大学 大学院 新領域創造専攻 向殿ゼミ 卒、機械安全に関するコンサルティング会社、（有）フェイスを経営。

※ お申込み方法は、裏面をご覧ください。

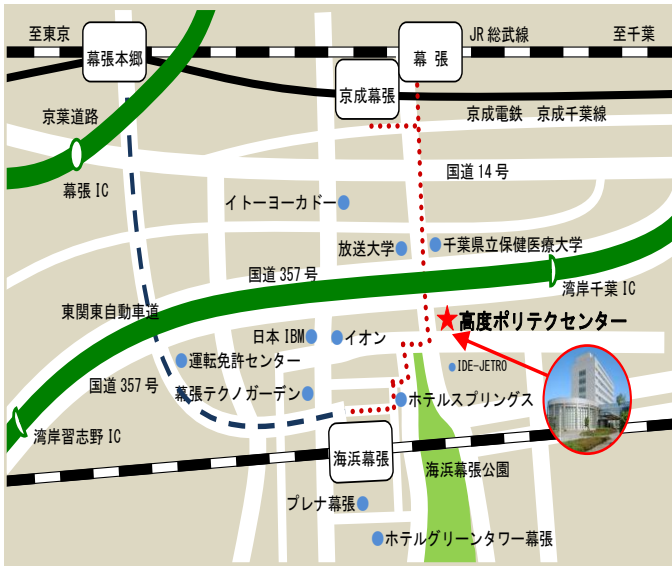
## 講習会場

関東会場 2021/11/15(月), 16(火)

高度ポリテクセンター

住所 〒261-0014 千葉県千葉市美浜区若葉 3-1-2

URL <https://www.apc.jeed.go.jp>



### 【高度ポリテクセンターまでの交通アクセス】

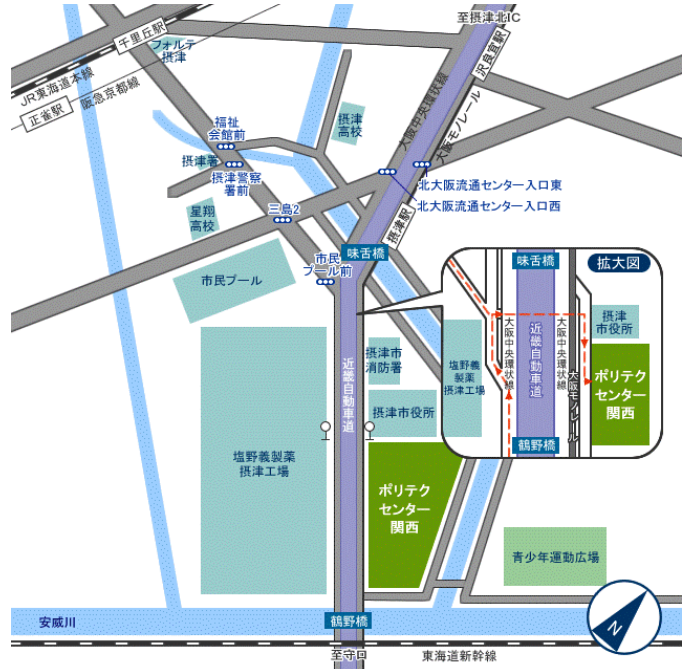
- ・JR 京葉線「海浜幕張駅」北口から徒歩約 10 分
- ・JR 総武線「幕張本郷駅」又は京成千葉線「京成幕張本郷駅」からバス
  - 南口 1 番バス乗場〔幕 01、幕 03 系統〕(約 10 分)
  - 「海浜幕張駅」にて下車し、徒歩約 10 分
  - 南口 1 番バス乗場〔幕 04 系統〕(約 15 分)
  - 「若葉三丁目」にて下車し、徒歩約 1 分

関西会場 2022/2/16(水), 17(木)

ポリテクセンター関西

住所 〒566-0022 大阪府摂津市三島 1-2-1

URL <https://www3.jeed.go.jp/osaka/poly/>



### 【ポリテクセンター関西までの交通アクセス】

- ・大阪モノレール「摂津」駅下車徒歩約 7 分
- ・JR 京都線「千里丘」駅から阪急バス（東口バス・ミナル 2 番乗場）
  - 「柱本営業所（柱本団地）」行 又は 「摂津ふれあいの里」行き乗車（乗車約 15 分「摂津市役所前」下車徒歩約 1 分）

## お問い合わせ・お申込み先

高度ポリテクセンター 事業課

TEL : 043-296-2582 / FAX : 043-296-2585

E-mail: [jigyoka@adv-pc.jp](mailto:jigyoka@adv-pc.jp)

【申込用紙】 ※下記申込用紙太枠に必要事項をご記入のうえ FAX、又は必要事項を記載したメールでお申し込みください。

講座名	「実習で学ぶ制御盤の安全検証試験」講習			
講習会場	※受講を希望する会場に○を付けて下さい 11/15,16 関東会場 (DN011)      2/16,17 関西会場 (DN02A)			
貴社名				受付番号
				受付印
担当者	(〒 - )			
	氏名		所属・役職	
	TEL		FAX	
	E mail			
受講者	氏名		所属・役職	申込結果
	氏名		所属・役職	申込結果
	氏名		所属・役職	申込結果

\*申込結果を当センターで記入し、FAX を返信して受講の可否をお知らせします。

\*開講 1 ヶ月前までに受講票と請求書を送付します。