

# 「次世代産業カレッジ」受講生募集のご案内

埼玉大学では、今年度も埼玉県が実施している「次世代産業カレッジ」事業の一部として、「医療・福祉」「新エネルギー」「大学推薦枠」の3分野について、合計9つの講座を用意しました。

「次世代産業カレッジ」は、埼玉県がイノベーション意欲を持った中小企業の技術者を育成するために実施している事業ですが、埼玉大学をはじめ県内11の大学が支援機関として講座を開講します。

関心のある方ならどなたでも、ひとコマからの受講も可能ですので、是非奮ってご参加ください。

会場：埼玉大学 受講料：無料

日程	時間	分野	テーマ	担当講師
9/2(火)	13:00~14:30	大学推薦	高速画像センシングとその応用	小室孝 准教授
10/8(水)	14:40~16:10	新エネルギー	太陽電池の高性能化に対する現状と課題	白井肇 教授
10/10(金)	13:00~14:30	大学推薦	非接触給電技術	金子裕良 教授
10/10(金)	14:40~16:10	大学推薦	平面アンテナ技術入門	木村雄一 准教授
10/10(金)	16:20~17:50	新エネルギー	次世代半導体パワーデバイスの特長と開発動向	土方泰斗 准教授
10/22(水)	14:40~16:10	医療・福祉	人に優しい医療・福祉・介護機器のためのヒューマンインターフェイス技術	綿貫啓一 教授
10/24(金)	14:40~16:10	医療・福祉	甘くない糖により医療・福祉の未来を拓く	松岡浩司 教授
12/19(金)	13:00~14:30	大学推薦	切削加工のコンピュータシミュレーション	金子順一 准教授
12/22(月)	13:00~14:30	医療・福祉	リハビリ支援機器のための力覚・触覚信号処理	辻俊明 准教授

詳細は埼玉県のホームページをご覧ください。

埼玉県のホームページアドレス <http://www.pref.saitama.lg.jp/page/jsc.html>

## 受講申込

埼玉大学のホームページ <http://www.saitama-u.ac.jp/coic/>からお申込みいただくか、裏面の受講申込書にご記入のうえお申し込みください。  
受講決定後、メールまたはFAXにてご連絡します。

## 申込期間

7月17日(木)～各講座開催日の1週間前

## 連絡先

埼玉大学オープンイノベーションセンター 担当：笠谷・大西  
TEL：048-858-3849 FAX：048-858-9419  
E-mail：[coic-jimu@ml.saitama-u.ac.jp](mailto:coic-jimu@ml.saitama-u.ac.jp)

# 次世代産業カレッジ受講申込書

<b>FAX 048-858-9419</b>	<b>E-mail <a href="mailto:coic-jimu@ml.saitama-u.ac.jp">coic-jimu@ml.saitama-u.ac.jp</a></b>
-------------------------	--

「次世代産業カレッジ」は、講座の内容に関心のある方ならどなたでも、ひとコマからの受講も可能です。  
 受講をご希望の講座に  を入れてください。



<input type="checkbox"/>	9月2日(火)	<b>【大学推薦】</b> 高速画像センシングとその応用
<input type="checkbox"/>	10月8日(水)	<b>【新エネルギー】</b> 太陽電池の高性能化に対する現状と課題
<input type="checkbox"/>	10月10日(金)	<b>【大学推薦】</b> 非接触給電技術
<input type="checkbox"/>	10月10日(金)	<b>【大学推薦】</b> 平面アンテナ技術入門
<input type="checkbox"/>	10月10日(金)	<b>【新エネルギー】</b> 次世代半導体パワーデバイスの特長と開発動向
<input type="checkbox"/>	10月22日(水)	<b>【医療・福祉】</b> 人に優しい医療・福祉・介護機器のためのヒューマンインターフェイス技術
<input type="checkbox"/>	10月24日(金)	<b>【医療・福祉】</b> 甘くない糖により医療・福祉の未来を拓く
<input type="checkbox"/>	12月19日(金)	<b>【大学推薦】</b> 切削加工のコンピュータシミュレーション
<input type="checkbox"/>	12月22日(月)	<b>【医療・福祉】</b> リハビリ支援機器のための力覚・触覚信号処理

企 業 名	
代 表 者 氏 名	
受 講 者	担当部署名: _____ 氏名: _____
事 業 内 容	業種: _____ 従業員数: _____
住 所	〒 _____
連 絡 先	電話: _____ FAX: _____
E - m a i l	

◆受講の動機、どんなことを知りたいかなど、ご意見ご希望をお聞かせください◆



埼玉県マスコット「コバトン」