

省エネルギー技術講座のご案内

ポンプの基礎から必須の省エネ技術、現場での診断方法及び実例までを解説！

# 実践！ポンプ設備の省エネルギー

現場で使える！ユーザー目線を重視したポンプの省エネエキスパート養成講座

～受講のおすすめ～

日時：令和元年11月12日(火) 10:30～16:30

場所：新大阪丸ビル 新館500号 〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1-18-5  
※受講生には別途案内図をお送り致します。

ポンプの省エネでコスト削減しませんか！（50%以上の省エネ削減も可能！）

ポンプ設備は運転時間が長く余裕が大きいので、小さな工夫で大きな省エネ効果が得られます。

本講座では、現在最も広く普及している渦巻ポンプの省エネの進め方を中心に、自らの手で進めたい方にお勧めします。実例の解説と実践的手法を、例題演習を含めて講義いたします。（講師：株式会社荏原製作所 先場 春信氏）

## カリキュラム

（当日の講座の進捗状況等により、時間割および若干の内容変更があり得ます）

- 10:30～10:40 開講挨拶・事務連絡・講師紹介
- 10:40～12:00 1. ポンプ設備の基礎技術（特性と用語解説、配管抵抗とポンプ性能、運転点  
ポンプ設備の全揚程計算、ポンプの用途・運転制御方法）
- 13:00～14:00 2. ポンプの省エネ技術（ポンプの省エネ技術とは？、インペラーカット、実揚程  
ポンプ設備の余裕、台数制御、回転速度制御、ポンプ効率、ビデオ体験）
- 14:00～14:45 3. 省エネ工事の事例紹介
- 14:45～15:45 4. 省エネ診断手法の紹介
- 15:45～16:15 ポンプの省エネ診断例（例題演習付）
- 16:15～16:30 質疑応答

### 受講対象者(目安)

初級（入門） 中級 上級



別冊資料『楽勝！ポンプ設備の省エネ』を受講者全員に配布(受講料に含みます)

## 申込要領

1. 定員 **26名** ※同業他社の方の受講をお断りする場合がございます。
2. 申込み方法 下記の参加申込書にご記入後、ファックスにてお申し込み下さい。
3. 受講料(税込) **一般:25,300円 賛助会員:19,800円**
4. 支払い方法 原則として開催日の前日まで下記の指定の口座にお振込み下さい(振込手数料はご負担願います)。  
開催日の前日までに振り込めない場合は必ず下記の申込書の支払予定日を記入ください。また、実施1週間以内のキャンセルについては、理由の如何を問わず受講料はご請求させていただきます。代理の方の出席をご検討下さい。  
**みずほ銀行 梅田支店(普通口座 No.1048083) 名義:一般財団法人 省エネルギーセンター 近畿支部**
5. 問合せ先 (一財)省エネルギーセンター 近畿支部 〒550-0013 大阪市西区新町1-13-3 四ツ橋KFビル 講座担当  
TEL:06-6539-7515 講座当日:090-4675-7086

(切り取らずにFAXしてください)

(一財)省エネルギーセンター 近畿支部 行 受講申込書 兼 受講票 令和元年 月 日

|                                |                                                                                        |             |       |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| 会社名・事業所名・所属部署名                 | <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 一般                              |             | 申込受付印 |
| 所在地 〒                          | ■支払予定日: 令和元年 月 日<br>■請求書の有無<br><input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |             | 受講料   |
|                                | 受付No                                                                                   | 参加者氏名(フリガナ) |       |
| TEL:                      FAX: |                                                                                        |             | 円     |
| 申込責任者氏名・役職・メールアドレス             |                                                                                        |             | 円     |
| 合計                             |                                                                                        |             | 円     |

▼ FAX 06-6539-7370 又は kinkikoza@eccj.or.jp ▼